



**SOLICITUD DE CAMBIO/SIMULTANEIDAD DE CARRERA**

Moreno, .....de.....-

**Secretaría Académica**

**Departamento de Alumnos**

De mi consideración,

Por la presente, me dirijo a Ud. a fin de solicitar el/la:

<b>Cambio de carrera</b> <input type="checkbox"/>	De carrera 1:..... A carrera 2:.....
<b>Simultaneidad de carrera</b> <input type="checkbox"/>	Carrera 1:..... Carrera 2:.....

**Motiva la presente solicitud** .....  
.....

**Ingresé en la universidad bajo la modalidad:**

- Egresado de Nivel Secundario ☐
- Egresado Nivel Superior ☐
- Art. 7 Ley de Ed. Superior ☐
- Pedido de eximición aprobado ☐

Firma estudiante:

Aclaración:

DNI N°:

**(Para uso interno Depto de Alumnos):**

Realización Gestión en SIU Guaraní ☐ Firma:

**SOLICITUD DE CAMBIO/SIMULTANEIDAD DE CARRERA (talón para el estudiante)**

Por la presente se certifica que .....DNI.....

Presentó nota de solicitud de cambio/simultaneidad de carrera.

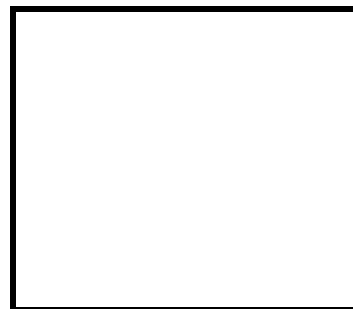
Fecha ...../...../.....

Firma/Sello Depto de  
Alumnos



UNIVERSIDAD NACIONAL DE MORENO

## FORMULARIO PRE-INSCRIPCIÓN



### DATOS PRINCIPALES

Apellido/s: \_\_\_\_\_

Nombre/s: \_\_\_\_\_

País emisor del documento: \_\_\_\_\_ Tipo y nro. de documento: \_\_\_\_\_

Género: Femenino ☐ Masculino ☐ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### CARRERA

**Carrera elegida:** \_\_\_\_\_

**Cambia a carrera:** \_\_\_\_\_

### ESTUDIOS

#### Nivel secundario / Polimodal

☐ Sin título mayor de 25

☐ Año de egreso \_\_\_\_\_

Colegio Secundario: \_\_\_\_\_

Título Secundario: \_\_\_\_\_

¿Terminaste el secundario bajo el programa FINES? ☐ Si ☐ No

#### Otros estudios superiores

Universidad o Institución: \_\_\_\_\_

Tipo: ☐ Pública ☐ Privada Nivel: ☐ Universitario ☐ Superior no universitario

Carrera: \_\_\_\_\_

Estado: ☐ Terminaste Año de egreso: \_\_\_\_\_

☐ Abandonaste

☐ Continúas

### DATOS PERSONALES

**Obra social** Cobertura de salud: ☐ Carecés de cobertura de salud  
☐ Por ser familiar a cargo (de padre, madre, cónyuge o tutor)  
☐ Por tu propio trabajo  
☐ Como afiliado voluntario (a obra social o prepaga)

¿Posee algún tipo de discapacidad? ☐ SI ☐ NO

¿Qué tipo de discapacidad? \_\_\_\_\_

**Domicilio**

Calle: \_\_\_\_\_  
Número: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dpto.: \_\_\_\_\_ Unidad: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

**Datos de una persona allegada**

Apellido/s: \_\_\_\_\_  
Nombre/s: \_\_\_\_\_  
Relación: \_\_\_\_\_  
Calle: \_\_\_\_\_  
Número: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dpto.: \_\_\_\_\_ Unidad: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_

<b>SITUACIÓN LABORAL</b>
--------------------------

**Condición de actividad durante la semana pasada**

- ☐ No trabajaste y no buscaste trabajo (no estás pensando en trabajar)  
☐ No trabajaste y buscaste trabajo en algún momento de los últimos 30 días  
☐ Trabajaste al menos una hora (incluye a los que no trabajaron por licencia, vacaciones, enfermedad)

**En ese trabajo sos:** ☐ Patrón (tenés empleados) ☐ Obrero o empleado (asalariado)  
☐ Cuanta propia ☐ Pasante

**Esa ocupación es:** ☐ Permanente (incluye fijo, estable, de planta)  
☐ Temporaria (incluye changa, trabajo transitorio, suplencia, etc.)

**Horas semanales de trabajo** ☐ Hasta 10 hs. ☐ Más de 10 y hasta 20 hs.  
☐ Más de 20 y hasta 35 hs. ☐ 35 o más hs.

**Relación del trabajo con tu carrera:** ☐ Total ☐ Parcial

**Indicá como es tu horario laboral:** ☐ Fijo ☐ Turnos Rotativos

**Datos adicionales:** ☐ ¿Te hacen descuentos jubilatorios? (sólo para los asalariados)  
☐ ¿Trabajás en el negocio o empresa de un familiar?  
☐ ¿Recibís u obtenés pago por tu trabajo? (en dinero o especies)

<b>SITUACIÓN FAMILIAR</b>
---------------------------

**Situación familiar**

**Estado civil:** ☐ Soltero ☐ Separado ☐ Viudo  
☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Unido de hecho

**Cantidad de hijos:** ☐ No tenés ☐ Dos  
☐ Uno ☐ Más de dos

**Cantidad de familiares a cargo:** ☐ No tenés ☐ Dos

☐ Uno

☐ Más de dos

**Datos de tu padre**

¿Vive? ☐ Si ☐ No ☐ Desconoce

**Máximo nivel de estudios cursados**

- ☐ No realizó estudios
- ☐ Estudios primarios ☐ Completos ☐ Incompletos
- ☐ Estudios secundarios ☐ Completos ☐ Incompletos
- ☐ Estudios superiores ☐ Completos ☐ Incompletos
- ☐ Estudios universitarios ☐ Completos ☐ Incompletos
- ☐ Estudios de postgrado
- ☐ Desconoce

**Datos de tu madre**

¿Vive? ☐ Si ☐ No ☐ Desconoce

**Máximo nivel de estudios cursados**

- ☐ No realizó estudios
- ☐ Estudios primarios ☐ Completos ☐ Incompletos
- ☐ Estudios secundarios ☐ Completos ☐ Incompletos
- ☐ Estudios superiores ☐ Completos ☐ Incompletos
- ☐ Estudios universitarios ☐ Completos ☐ Incompletos
- ☐ Estudios de postgrado
- ☐ Desconoce

---

La presente tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA, la cual deberá ser completada personalmente por el firmante.

Fecha:                    /                    /                   

-----  
Firma