

UNC

Ficha de inscripción nro.: 203845/8 Fecha de última modificación: 5/8/2023

Número de documento: 40086088

Apellido: SALOMÓN **Nombres:** NICOLÁS

Propuesta	Ubicación	Per. Insc.
P03-CURSOS DE POSGRADO	SEDE UNICA - P03	2023 - P03 - Posgrado FAMAF

Datos principales

Barrio

r r r			
Datos personales País emisor del documento	ARGENTINA	Tipo de Documento	DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
Nro. documento Género E-mail	40086088 Masculino nicolassalomon96@gmail.com	Nacionalidad Número de CUIL (sin guiones)	ARGENTINO
Datos de nacimiento Fecha	18/11/1996	Localidad	SAN MIGUEL DE TUCUMÁN, TUCUMÁN, ARGENTINA
Pasaporte País emisor		Número de Pasaporte	
<i>Visa</i> Tipo de visa Vencimiento	 	Fecha de otorgamiento	
Residencia Tipo de residencia Vencimiento de la residencia	 	Otorgamiento de la residencia	
Pueblos originarios ¿Pertenecés a algún pueblo originario?		¿A cuál?	
Datos personales			
Domicilio durante el período de clases	5		
Calle	ESPAÑ <i>A</i>	A Número	947
Piso Unidad		Departamento Localidad	SAN MIGUEL DE TUCUMÁN, TUCUMÁN, ARGENTINA
Código Postal		Barrio	
Teléfono fijo ¿Con quién vivís durante este período?	Con familia de origen (padres, hermanos, abuelos)	Tipo de residencia	Casa / Departamento alquilado
Domicilio de procedencia (donde vivís	fuera del período de clases)		
Calle		A Número	947
Piso Unidad		Departamento Localidad	SAN MIGUEL DE TUCUMÁN, TUCUMÁN, ARGENTINA
Código Postal Teléfono fijo	4000	Barrio	
Datos de una persona allegada			
Apellido	GENTA		SUSANA
Relación Número	Madre 047	Calle Piso	ESPAÑA
Número Departamento		Unidad	
Localidad	SAN MIGUEL DE TUCUMÁN, TUCUMÁN, ARGENTINA	Código Postal	4000
D		TT 1/C	

-- Teléfono



Ficha de inscripción nro.: 203845/8 Fecha de última modificación: 5/8/2023

Financiamiento de estudios

¿Cómo costeás tus estudios? Con el aporte de familiares No Con planes sociales No Con tu trabajo No Con beca No No Describí la otra fuente Otra fuente Fuente de la beca Internacional Universitaria No No Nacional No Provincial No Municipal No Otra No

Tipo de beca

De ayuda económica De investigación No No

No

De contraprestación de servicios

Tipo de ayuda económica

No Efectivo Transporte No Fotocopias Habitacional No No Comedor No

Situación laboral

Situación laboral Condición de actividad durante la Trabajaste al menos una hora En ese trabajo sos Obrero o empleado (asalariado)

(incluye a los que no trabajaron semana pasada por licencia, vacaciones,

enfermedad) Esa ocupación es Permanente (incluye fijo, estable, Horas semanales de trabajo

35 o más horas de planta)

Total Describí la tarea que realizás Relación del trabajo con tu

propuesta FUNDACIÓN TARPUY Empresa Otra empresa Otra empresa

Facilidad de estudio en la empresa Mucha Facilidad de estudio en la institución

Mucha

Datos adicionales ¿Te hacen descuentos jubilatorios?

¿Trabajás en el negocio o No (sólo para los asalariados) empresa de un familiar?

¿Recibís u obtienés pago por tu No

trabajo? (en dinero o especies)

Situación familiar

Situacion familiar Estado civil ¿Convivís con alguien (unión de No

hecho)?

Cantidad de hijos No tenés Cantidad de familiares a cargo No tenés

Datos de tu padre

SALOMÓN Nombres Apellido RAÚL ARMANDO ¿Vive? Sí Máx. nivel de estudios cursados Estudios de postgrado

Condición de actividad durante la En ese trabajo es semana pasada

Esa ocupación es Describí la tarea que realiza

Si no trabaja y no busca trabajo

Datos de tu madre Apellido GENTA Nombres **SUSANA**

¿Vive? Sí Máx. nivel de estudios cursados Estudios de postgrado

Condición de actividad durante la En ese trabajo es semana pasada

Esa ocupación es Describí la tarea que realiza Si no trabaja y no busca trabajo

BECARIO DE POSGRADO

UNC

Ficha de inscripción nro.: 203845/8 Fecha de última modificación: 5/8/2023

Estudios

Orientacion Vocacional Orientacion vocacional recibida

Nivel de Estudios Anterior

¿Es mayor a 25 años y no realizó el

colegio secundario?

Colegio del Nivel Anterior (Secundario - Primario)

No Año de egreso

COL. SAN FRANCISCO (SAN Título Secundario

BACHILLER CON

ORIENTACION EN ECONOMIA Y GESTION DE LAS ORG.

2014

Pública

Universitario

Finalizado

No

No

No

No

Otros estudios superiores

Universidad o Institución UNIVERSIDAD NACIONAL DE Tipo

TUCUMÁN

INGENIERÍA ELECTRÓNICA Nivel Ciencias Aplicadas Estado

MIGUEL DE TUCUMÁN)

2021

Año de egreso Tecnología

Propuesta Áreas

Disponés de PC

En tu casa No En el trabajo En la universidad No En otro lugar

Accedés a Internet

En dispositivos móviles En tu casa No En el trabajo En la universidad No

En otro lugar No

Deportes

Deportes

No ¿Practicás deportes?

¿Dónde practicás?

En un gimnasio privado No En la universidad No Particular No Otros lugares No

¿Qué practicás?

Fútbol No Básquet No Vóley No Gimnasia No No Tenis Natación No Handball No Otros No

Idiomas

Conocimiento de idiomas

Inglés Muy bueno Alemán Desconoce Francés Desconoce Italiano Desconoce Portugués Desconoce Chino Desconoce Otro Nivel

Datos de salud

Datos de salud

Cobertura de salud Por su propio trabajo ¿Sos celíaco? No

Discapacidad

Condición de Discapacidad

Condición de Discapacidad No presento ninguna condición que Tenés CUD No

implique Discapacidad

Discapacidad

Auditiva No Visual No Motora Condición Psicosocial No No

Otra No

Auditiva

¿Tenés dificultad para oír, incluso No, no hay dificultad Lengua de Señas No

No Otra forma

Señas Argentina

No ¿Requerís otros apoyos?

Requerís Intérprete de Lengua de

si usás un audífono o implante

coclear?

Lectura labial ¿Qué apoyos utilizás en tu vida

diaria?

Requerís Aro magnético

Especificar cuáles

¿Tenés dificultad para ver, No, no hay dificultad ¿Qué apoyos utilizás en tu vida incluso si usás lentes? diaria?

Página 3 de 4

No

No



Ficha de inscripción nro.: 203845/8 Fecha de última modificación: 5/8/2023

FIRMA

io Requerís Texto en Braille	No No	Requerís Texto digital accesible ¿Requerís otros apoyos?	No No
Especificar cuáles		G I	
Motora ¿Qué apoyos utilizás en tu vida diaria?		¿Requerís apoyos para la permanencia en el aula?	No
¿Cuáles? Especificar cuáles		¿Requerís otros apoyos?	No
Condición Psicosocial ¿Cuál?		¿Qué apoyos utilizás en tu vida diaria?	
¿Requerís otros apoyos?	No	Especificar cuáles	
Otra situación de discapacidad ¿Cuál/cuáles? Especificar cuáles		¿Requiere otros apoyos?	No
Alguna otra información que consideres importante comunicar Alguna otra información que consideres importante comunicar			
1) La presente tiene carácter de DECLARACIÓN JURAI	OA.		
Córdoba, 5/8/2023			