



Número de documento: 41051513

Apellido: DELGADO

Nombres:  
ANAHI DE LOS ANGELES

Propuesta	Ubicación
Licenciatura en Comunicación Social	Sede Unica - 42

Datos principales

Datos personales

País emisor del documento	Argentina	Tipo de Documento	Documento Nacional de Identidad Argentino
Numero de documento	41051513	Nacionalidad	27410515135
Género	Femenino	Número de C.U.I.L.	387 8262716
Correo electrónico	delegadoanahi98@gmail.com	Número Celular	

Datos de nacimiento

Fecha de nacimiento	28/03/1998	Localidad	COLONIA SANTA ROSA
---------------------	------------	-----------	--------------------

Cédula de Identidad Argentina

Entidad emisora de la cédula de identidad	--	Numero de cedula de identidad	--
---	----	-------------------------------	----

Pasaporte

País emisor del pasaporte	--	Número de pasaporte	--
---------------------------	----	---------------------	----

Visa

Tipo de visa	--	Fecha de otorgamiento de la visa	--
Vencimiento de la visa	--		

Residencia

Tipo de residencia - Extranjeros	--	Fecha de otorgamiento de la residencia	--
Fecha de vencimiento de la residencia	--		

Pueblos originarios

¿Pertenece a algún pueblo originario?	--	¿A cuál?	--
---------------------------------------	----	----------	----

Datos personales

Domicilio durante el período de clases

Calle	LOTEO OBEID	Número	-
Piso	--	Departamento	--
Unidad	--	Localidad	COLONIA SANTA ROSA
Código Postal	4531	Barrio	86 VIVIENDAS
Tipo de residencia	Casa / Departamento propio	¿Con quién vivís durante este período?	5

Domicilio de procedencia (donde vivís fuera del período de clases)

Calle	LOTEO OBEID	Número	-
Piso	--	Departamento	--
Unidad	--	Localidad	COLONIA SANTA ROSA
Código Postal	4531	Barrio	86 VIVIENDAS

Datos de una persona allegada

Apellidos	DELGADO	Nombres	JORGE OSMAR
Tipo	Padre	Calle	--
Número	--	Piso	--
Departamento	--	Unidad	--
Localidad	--	Código postal	--
Barrio	--	Teléfono	--

### Datos adicionales

#### Turno preferido

turno\_preferido --

#### ¿Cómo conociste la Institución?

¿Cómo conociste la Institución? --

#### Otras inscripciones

¿Te preinscribís simultáneamente a una segunda Propuesta en otra Institución? No ¿En qué propuesta? --

#### Motivos por los que elegiste esta Institución educativa

Por cuestiones económicas / bajo costo No Por el prestigio No

Por la difusión No Por recomendación de otros estudiantes / graduados No

Por recomendación de amigos / familiares No Por el sistema de ingreso No

Ubicación geográfica No Otros No

#### ¿Cuál de los siguientes motivos tuvo mayor peso en tu elección de propuesta?

Vocación No Sugerencia del núcleo familiar No

Reconocimiento social No Rápida inserción laboral No

Perfil profesional No Mejora de las condiciones económicas No

Deseo de ser útil a la sociedad No Otros No

### Financiamiento de estudios

#### ¿Cómo costeás tus estudios?

Con el aporte de familiares No Con planes sociales No

Con tu trabajo Sí Con beca No

Otra fuente No Describí la otra fuente --

#### Fuente de la beca

Universitaria No Nacional No

Internacional No Provincial No

Municipal No Otra No

#### Tipo de beca

De ayuda económica No De investigación No

De contraprestación de servicios No

#### Tipo de ayuda económica

Transporte No Efectivo No

Habitacional No Fotocopias No

Comedor No

### Situación laboral

#### Situación laboral

Condición de actividad durante la semana pasada Trabajó al menos una hora (incluye a los que no trabajaron por licencia, vacaciones, enfermedad) En ese trabajo sos Obrero o empleado (asalariado)

Esa ocupación es Temporal (incluye changa, trabajo transitorio, por tarea u obra, suplencia, etc.) Horas semanales de trabajo Hasta 10 horas



	Parcial	Describí la tarea que realizás	COCINERA
trabajo con tu carrera			
<b>Datos adicionales</b>			
¿Te hacen descuentos jubilatorios? (sólo para los asalariados)	No	¿Trabajás en el negocio o empresa de un familiar?	No
¿Recibís u obtenés pago por tu trabajo? (en dinero o especies)	No		
<b>Situación familiar</b>			
<b>Situación familiar</b>			
Estado civil	Soltero	¿Convivís con alguien? (Unión de hecho)	No
Cantidad de hijos	Uno	Cantidad de familiares a cargo	No tiene
<b>Datos de tu padre</b>			
Apellido del padre	DELGADO	Nombres del padre	JORGE OSMAR
¿Padre Vive?	Vive	Últimos estudios cursados por el padre	Colegio Secundario completo
Situación laboral del padre	Desconoce	Padre - En ese trabajo es	--
Padre - Esa ocupación es	--	Padre - Describe la tarea que realizar	--
Si no trabaja y no busca trabajo	--		
<b>Datos de tu madre</b>			
Apellido de la madre	TERESA DEL VALLE	Nombres de la madre	DIAZ
¿Madre Vive?	Vive	Últimos estudios cursados por la madre	Colegio Secundario incompleto
Situación laboral de la madre	Desconoce	Madre - En ese trabajo es	--
Madre - Esa ocupación es	--	Madre - Describe la tarea que realizar	--
Si no trabaja y no busca trabajo	--		
<b>Estudios</b>			
<b>Orientación Vocacional</b>			
Orientación vocacional recibida	--		
<b>Nivel secundario / Polimodal</b>			
Año de egreso del colegio secundario	2020	¿Adeudás materias?	--
Nombre del la institución	ESCUELA N° 4794 - COLONIA SANTA ROSA	Título secundario	BACHILLER EN ECONOMÍA Y ADMINISTRACIÓN
<b>Otros estudios superiores</b>			
Universidad/Institución	--	Otros Estudios - Propuesta	--
Nivel	--	Otros Estudios - Estado	--
Fecha de egreso	--	Razón de abandono	--

**Tecnología**
**Disponés de PC**

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

**Accedés a Internet**

En dispositivos móviles	Sí	En tu casa	Sí
En el trabajo	No	En la universidad	No
En otro lugar	No		

**Deportes**
**Deportes**

¿Practicás deportes?	Sí
----------------------	----

**¿Dónde prácticas?**

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

**¿Qué prácticas?**

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

**Idiomas**
**Conocimiento de idiomas**

Inglés	Desconoce	Alemán	Desconoce
Francés	Desconoce	Italiano	Desconoce
Portugués	Desconoce	Chino	Desconoce
Otro	--	Nivel otro idioma	--

**Datos de salud**
**Datos de salud**

Cobertura de salud	Carece de cobertura de salud	¿Sos celíaco?	No
--------------------	------------------------------	---------------	----

**Condición de Discapacidad**

Condición de Discapacidad	No presento ninguna condición que implique Discapacidad	Tenés CUD	No
---------------------------	---	-----------	----

**Discapacidad**

Auditiva	No	Visual	No
Motora	No	Condición Psicosocial	No
Otra	No		

**Auditiva**

¿Tenés dificultad para oír, incluso si usás un audífono o implante coclear?	No, no hay dificultad	Lengua de Señas	No
Lectura labial	No	Otra forma	--
¿Qué apoyos utilizás en tu vida diaria?	--	Requerís Intérprete de Lengua de Señas Argentina	No
Requerís Aro magnético	No	¿Requerís otros apoyos?	No
Especificar cuáles	--		

**Visual**

¿Tenés dificultad para ver, incluso si usás lentes?	No, no hay dificultad	¿Qué apoyos utilizás en tu vida diaria?	--
Requerís Archivos de audio	No	Requerís Texto digital accesible	No
Requerís Texto en Braille	No	¿Requerís otros apoyos?	No
Especificar cuáles	--		

**Motora**



utilizás en  
tu vida diaria?  
¿Cuáles?

Especificar  
cuáles

**Condición Psicosocial**

¿Cuál?

¿Requerís otros  
apoyos?

**Otras**

¿Cuál/cuáles?

Especificar  
cuáles

**Alguna otra información que consideres importante comunicar**

Alguna otra  
información  
que consideres  
importante comunicar

--	¿Requerís apoyos para la permanencia en el aula?	No
--	¿Requerís otros apoyos?	No
--		

--	¿Qué apoyos utilizás en tu vida diaria?	--
No	Especificar cuáles	--

--	¿Requiere otros apoyos?	No
--		

--

1) La presente tiene carácter de **DECLARACIÓN JURADA**.

CÓRDOBA, 13/12/2024

.....

FIRMA