



INSCRIPCIÓN A FACULTAD

Fecha ____ / ____ / ____

Completar los datos requeridos para la inscripción a Facultad de Ciencias Sociales (Ciclo Inicial)

Cédula de Identidad _____

Apellidos completos _____

Nombres completos _____

Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ Nacionalidad _____

Lugar de nacimiento (País – Departamento) _____

Domicilio actual _____

Ciudad _____ Departamento _____

Celular _____ Teléfono fijo _____

Correo electrónico _____

Año en el que finalizo la enseñanza media (si aun no finalizo poner 2020) _____

Tipo de institución donde culmino la enseñanza media (marque con una cruz)

Publico _____ Privado _____ Otro _____

País donde culmino la enseñanza media _____

Si la pregunta anterior respondió "Uruguay",

¿en que departamento concluyo la enseñanza media? _____

Tiene otros estudios terciarios? (marque con una cruz) SI _____ NO _____

Si tiene otros estudios terciarios, ¿cuales son? _____

Firma _____ Aclaración _____