

| | | |
|---|---|---|
| Facultad de Ciencias Veterinarias Universidad de Buenos Aires | CURSO DE NIVELACIÓN E INGRESO ESCUELA DE EDUCACIÓN TÉCNICO PROFESIONAL DE NIVEL MEDIO EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA Y AGROALIMENTARIA PERÍODO LECTIVO AÑO 20__ | Proc. 2.1 Form. 7 Versión Nº 1 Fecha: 20/12/2016 |
| | SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN | |

| |
|-------------------|
| Nº INSCRIPCIÓN |
| |

| |
|------|
| FOTO |
|------|

Buenos Aires, de marzo de 2017

Señor Director
Escuela Agropecuaria
Facultad de Ciencias Veterinarias
Méd. Vet. Miguel Brihuega:

Tengo el agrado de dirigirme al Ud. con el propósito de solicitar la inscripción al Curso de Nivelación e Ingreso para el Período Lectivo 20__ de la “**ESCUELA AGROPECUARIA**”, del aspirante cuyos datos se consignan a continuación, aceptando y comprometiéndonos a cumplir con el Reglamento del Establecimiento que figura en la página web de la Facultad.

| |
|--|
| COMPLETAR CON LETRA IMPRENTA MAYÚSCULA |
|--|

DATOS DEL ASPIRANTE:

Apellido y Nombres:

DNI: **Nacionalidad:** **Sexo:** **Edad:**

Lugar y fecha de nacimiento:

Domicilio:

Localidad: **Provincia:** **Teléfono:**

DATOS DE ESCOLARIDAD:

Escuela de Procedencia: (Nombre y Localidad).....

.....

Grado o Año que cursa: **Gestión: Pública /Privada** **Jornada: Simple /Completa**

Tareas Extracurriculares:

DATOS COMPLEMENTARIOS

Motivación para el ingreso:

Por qué medio conoció la Escuela Agropecuaria:

Concurrió a alguna de las charlas informativas: **Fecha**

.....

Firma del Aspirante

Firma y Aclaración del padre, madre, tutor o encargado