

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. 8 Versión Nº 1 Fecha: 20/12/2016
	DATOS FAMILIARES	

DATOS DEL PADRE: Vive: Sí.....No..... (Completar sólo en caso de respuesta afirmativa)

Apellido:

Nombres:.....

DNI:.....

Calle: N°:..... Piso:..... Dto.:

Localidad: Provincia: C.P.:

Teléfono: Celular:

Mail:

Profesión o Empleo:.....

Empresa en la que se desempeña:

Domicilio y teléfono laboral:

DATOS DE LA MADRE: Vive: Sí.....No..... (Completar sólo en caso de respuesta afirmativa)

Apellido:

Nombres:.....

DNI:.....

Calle: N°:..... Piso:..... Dto.:

Localidad: Provincia: C.P.:

Teléfono: Celular:

Mail:

Profesión o Empleo:.....

Empresa en la que se desempeña:

Domicilio y teléfono laboral:

En caso de NO poder completar ninguno de los apartados precedentes, completar el siguiente punto, adjuntando la documentación respaldatoria

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:

Apellido:

Nombres:.....

DNI:.....

Calle: N°:..... Piso:..... Dto.:

Localidad: Provincia: C.P.:

Teléfono: Celular:

Mail:

Profesión o Empleo:.....

Empresa en la que se desempeña:

Domicilio y teléfono laboral:

.....
Firma y Aclaración del Padre, Madre o Representante legal