

Apellido/s y nombre/s: _____

Fecha de nacimiento: _____ D.N.I.: _____

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

1. Títulos

1.1. Título secundario: _____

Expedido por: _____

1.2. Título universitario docente: _____

Expedido por: _____ Fecha: _____ Promedio gral.: _____

1.3. Otro título docente (no universitario): _____

Expedido por: _____ Fecha: _____ Promedio gral.: _____

1.4. Otro título universitario (no docente): _____

Expedido por: _____ Fecha: _____ Promedio gral.: _____

2. Antigüedad docente: _____**3. Carrera que cursa en carácter de alumno regular:** _____

Último año cursado: _____ Fecha: _____

4. Reinscripción: _____**5. Documentación agregada:** _____

Nota: Los antecedentes serán evaluados sólo si se acompañan con fotocopias que lo acrediten.
 Los interesados deberán presentar fotocopia de DNI (1º y 2º hoja), fotocopia de título habilitante y certificado de alumno regular de la facultad.

La Plata, ____ de _____ de 20 ____.- _____

Firma y aclaración


UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA
 BACHILLERATO DE BELLAS ARTES

⌘<-----

Apellido/s y nombre/s: _____

Folios: _____

La Plata, ____ de _____ de 20 ____.- _____

Firma entregó

Firma recibió

Información útil:

Secretaría

Horario de atención: 9 a 11 hs. y 14 a 16 hs.

Teléfonos: 0221 423-6595 / 423-6597

Correo electrónico: secretaria@bba.unlp.edu.ar

www.bba.unlp.edu.ar