

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 interesados deberán presentar fotocopia del analítico de estudios secundarios completos y curriculum vitae normalizado.

La Plata, ____ de _____ de 20 ____.- _____
 Firma y aclaración

BACHILLERATO DE BELLAS ARTES



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA



Apellido/s y nombre/s: _____
 Folios: _____
 La Plata, ____ de _____ de 20 ____.- _____

Firma **entregó**Firma **recibió**

Información útil:

Secretaría

Horario de atención: 9:00 a 13:00.

Teléfonos: 0221 452-7733 / 451-3185

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

www.bba.unlp.edu.ar