



FACULTAD  
REGIONAL  
PARANA

## REGISTRO GENERAL DEL ALUMNO (RGA)

ESPECIALIDAD EN LA QUE SE INSCRIBE:

### DATOS PERSONALES

APELLIDO:		NOMBRES:	
TIPO DOC.:	Nº DOC.:	CUIT/CUIL:	/ /
PASAPORTE:		C.I.:	
GRUPO SANGUINEO <input type="text"/>	FACTOR RH <input type="text"/>	SEXO	MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/>
LUGAR DE NACIMIENTO:		FEC DE NAC: / /	

AÑO INGRESO A UTN:	MODALIDAD DE CURSADO	SEMIPRESENCIAL <input type="checkbox"/>	PRESENCIAL <input type="checkbox"/>
--------------------	----------------------	---	-------------------------------------

### FORMA DE INGRESO A LA FACULTAD

CURSO/EXAMEN <input type="checkbox"/>	PASE DE OTRA FACULTAD <input type="checkbox"/>	EQUIVALENCIA <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	--	---------------------------------------

### DOMICILIO ACTUAL DEL ALUMNO

CALLE:	PISO <input type="text"/>	DPTO. <input type="text"/>
LOCALIDAD:	CODIGO POSTAL:	
PROVINCIA:	TEL.:	
EMAIL:	CEL.:	

### DOMICILIO DURANTE EL PERIODO LECTIVO

CALLE:	PISO <input type="text"/>	DPTO. <input type="text"/>
LOCALIDAD:	CODIGO POSTAL:	
PROVINCIA:	TEL.:	

### ESTUDIOS SECUNDARIOS

TECNICO <input type="checkbox"/>	AÑO DE EGRESO	RINDIO SI <input type="checkbox"/>
NO TECNICO <input type="checkbox"/>	ESC. SECUNDARIA	INGRESO NO <input type="checkbox"/>

TITULO SECUNDARIO Y ORIENTACION:

ESCUELA SECUNDARIA DE LA QUE EGRESA:

LOCALIDAD:	PROVINCIA:
PAIS:	

### OTROS ESTUDIOS SECUNDARIOS O SUPERIORES PREVIOS

FINALIZO <input type="checkbox"/>	CARRERA:
ABANDONO <input type="checkbox"/>	
CONTINUA <input type="checkbox"/>	INSTITUCION:



FACULTAD  
REGIONAL  
PARANA

## REGISTRO GENERAL DEL ALUMNO (RGA)

### DATOS LABORALES

TRABAJA	HORAS SEMANALES	RELACION CON LA ESPECIALIDAD
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	0 A 20 <input type="checkbox"/>	RELACION TOTAL <input type="checkbox"/>
PRESENTÓ CERTIFICADO	21 A 35 <input type="checkbox"/>	RELACION PARCIAL <input type="checkbox"/>
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MAS DE 35 <input type="checkbox"/>	SIN RELACION <input type="checkbox"/>
		SIN OCUPACION <input type="checkbox"/>

### NIVEL DE INSTRUCCION DE LOS PADRES

	PADRE	MADRE
No curso estudios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Primario incompleto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Primario completo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secundario incompleto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secundario completo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terciario incompleto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terciario completo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Universitario incompleto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Universitario completo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Posgrado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No sabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No dispone de información	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**DECLARO CONOCER: ORD. N°1549 (REGLAMENTO DE ESTUDIOS) , PLAN DE ESTUDIOS Y REGIMEN DE CORRELATIVIDADES DE LA CARRERA ELEGIDA.**

FECHA:     /     /

-----  
FIRMA DEL ALUMNO

ACLARACIÓN