**CONVOCATORIA 2025 – 2° SEMESTRE**

**SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN ASPIRANTE AYUDANTE – ALUMNO**

**Resolución CS 508/2020**

**DATOS PERSONALES DEL /A CANDIDATO/A**

APELLIDO/S Y NOMBRE/S……………………………………………………………………….

DNI: ….……………………………………………………………………………………………

CARRERA QUE CURSA: ……………………………………………………………………….

MATERIA: …………………………………………………………………………………………….

TURNO: ………………………………………………………………………………………………

DOMICILIO: …………………………………………………LOCALIDAD……………………….

TEL.: …………………………………………………………………………………………………

CELULAR: ……………………………………………………………………………………...

EMAIL: ……………………………………………………………………………………………..

**INFORMACIÓN DEL DOCENTE RESPONSABLE**

APELLIDO Y NOMBRE DEL/A PROFESOR/ACARGO……………………………………………………………………………..

E-MAIL DEL PROFESOR A CARGO: ………………………………………………………….

FIRMA DEL ASPIRANTE ……………………………………………..

FIRMA DEL PROFESOR A CARGO ………………………………...

.

SELLO DE RECEPCIÓN DE SOLICITUD………………………………