

**CARATULA  
DE DATOS INICIALES**

Apellido y Nombres: .....

DNI Nº..... C.U.I.L. Nº.....

**Domicilio**

Calle .....Nº ..... Piso..... Dto. ....

Entrecalles.....

Localidad.....Partido.....Provincia..... C.P.....

Telefono..... Celular.....

E-Mail.....

Fecha de Nacimiento    \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nacionalidad:.....

Fecha de Ingreso al país\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Estado Civil :.....

**Cónyuge**

Apellido y Nombres: .....

DNI / LE / LC Nº.....

Fecha de Nacimiento    \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nacionalidad:.....

**Hijos**

Apellido y Nombres	DNI Nº	F. de Nacimiento	Nacionalidad	Estado Civ

**Padres**

Apellido y Nombres	Vive	Tipo y Nº de Doc.	F. de Nac. o Defunción	Nacionalidad	Est. Civil
	Si/No				
	Si/No				

**Desempeñó cargos en la Administración Pública Nacional, Provincial o Municipal y/o en Institutos de Enseñanza Privados incorporados al Estado con carácter docente?**

- ┆ SI
- ┆ NO

Repartición	Cargo

**Desempeña actualmente cargos en el sector público: (incluso otras Facultades o Establecimientos de la U.B.A. o Establecimientos incorporados a la enseñanza oficial)**

**Ministerio / Secretaría/ UBA:** .....

<b>Nacional</b>		<b>Provincial</b>		<b>Municipal</b>	
-----------------	--	-------------------	--	------------------	--

Repartición	Cargo

Afirmo que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado el mismo sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

**REGISTRO DE FIRMA**

**EMPLEADO:**

<b>FIRMA:</b>
<b>ACLARACION:</b>
<b>FECHA:</b>

**FUNCIONARIO INTERVINIENTE:**

**Lugar y Fecha:** ..... **Firma:** .....