

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

SECRETARÍA ACADÉMICA –Escuela Nacional “Adolfo Pérez Esquivel”

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Auxiliar Laboratorio de Prácticas Experimentales

Apellido:.....

Nombres:.....

Documento:.....

Lugar y fecha de nacimiento:.....

Estado civil:.....

Domicilio Real:.....

Teléfono fijo:..... Celular.....

Correo electrónico:.....

CARGO: Ayudante clases prácticas en Nivel Medio

Lugar y fecha:.....

Firma

Aclaración: