



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A CARRERAS DE GRADO

Carrera:

Turno: Mañana

Tarde

Noche

N° de Matrícula
(Reservado para UM)

DATOS PERSONALES

Apellido/s:
(completos)

Nombre/s:
(completos)

Documento: Tipo: D.N.I. L.C. L.E. Pasaporte N°:

Traer 3
Fotos 4 X 4
(color de frente)

Fecha de nacimiento: Día Mes Año

Nacionalidad:

País:

Provincia:

Localidad:

Sexo: Femenino (F) Masculino (M)

Hijo de

Vive: SI - NO

D.N.I. del Padre:

- Apellido y Nombre del Padre -

D.N.I. de la Madre:

- Apellido y Nombre de la Madre -

Vive: SI - NO

Domicilio particular: Calle: N°:

Piso: Dpto: Localidad: C.P.:

Provincia: País:

Teléfono particular: Teléfono particular (celular):

Fax: E-mail:

Lugar de residencia (completar sólo si difiere del domicilio particular)

Calle: N°:

Piso: Dpto: Localidad: C.P.:

Provincia: Teléfono particular:

Fax: E-mail:

ANTECEDENTES ACADÉMICOS

ESTUDIOS SECUNDARIOS

¿Completó sus estudios? SI NO

- Si completó sus estudios, indicar:

TÍTULO (denominación completa y exacta)

Modalidad:

Número: **Mes y año de expedición:** **Mes** **Año** **Promedio:**

	ENTERO DECIMAL
--	-----------------------

Expedido por:
(nombre completo)

Localidad:

Provincia: **País:**

- Si no completó sus estudios, indicar: **CANTIDAD DE MATERIAS ADEUDADAS:**

Comprendido dentro de los alcances del Art. 7º de la Ley 24.521, habiendo sido evaluado y aprobado el examen nivelador, por parte de las autoridades de la Facultad, donde pertenece la Carrera a la que ingresa

ESTUDIOS TERCARIOS (NO UNIVERSITARIOS)

¿Completó sus estudios? SI NO ¿Solicita equivalencias? SI NO

- Si completó sus estudios, indicar:

TÍTULO (denominación completa y exacta)

Número: **Mes y año de expedición:** **Mes** **Año** **Promedio:**

	ENTERO DECIMAL
--	-----------------------

Expedido por:
(nombre completo)

Localidad:

Provincia: **País:**

- Si no completó sus estudios, indicar:

CARRERA:

--

ULTIMO AÑO CURSADO Y APROBADO:

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

¿Completó sus estudios? SI NO ¿Solicita equivalencias? SI NO

• Si completó sus estudios, indicar:

TÍTULO (denominación completa y exacta)

Número:

Mes y año de expedición: Mes Año

Promedio:

ENTERO	DECIMAL

Código Título
(Reservado para UM)

Expedido por:
(nombre completo)

Localidad:

Provincia: País:

• Si **no** completó sus estudios, indicar:

CARRERA:

UNIVERSIDAD:

CANTIDAD DE MATERIAS APROBADAS:

¿Completó sus estudios? SI NO ¿Solicita equivalencias? SI NO

• Si completó sus estudios, indicar:

TÍTULO (denominación completa y exacta)

Número:

Mes y año de expedición: Mes Año

Promedio:

ENTERO	DECIMAL

Código Título
(Reservado para UM)

Expedido por:
(nombre completo)

Localidad:

Provincia: País:

• Si **no** completó sus estudios, indicar:

CARRERA:

UNIVERSIDAD:

CANTIDAD DE MATERIAS APROBADAS:

OTROS ESTUDIOS

Idioma

¿Tiene conocimiento de algún idioma? SI NO

Indicar cuál es: Inglés Alemán
 Francés Portugués
 Italiano

Otro (especificar) _____

Computación

¿Tiene conocimiento de computación? SI NO

INTERCAMBIO ESTUDIANTIL

Para recibir información sobre las condiciones a reunir para asistir al dictado de las últimas asignaturas de la carrera en el exterior, puede dirigirse al "ÁREA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL".

ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES

ACTIVIDAD CULTURAL

Para recibir información acerca de estas actividades o para participar de ellas, puede dirigirse al "DEPARTAMENTO DE EXTENSIÓN CULTURAL"

¿Realiza alguna actividad artística? SI NO

Marque con una × la actividad correspondiente.

- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Canto | <input type="checkbox"/> Pintura |
| <input type="checkbox"/> Cine club | <input type="checkbox"/> Taller Literario |
| <input type="checkbox"/> Escultura | <input type="checkbox"/> Teatro |
| <input type="checkbox"/> Música | <input type="checkbox"/> Otra (especificar) _____ |

ACTIVIDAD DEPORTIVA

Para recibir información acerca de estas actividades o para participar de ellas, puede dirigirse al "DEPARTAMENTO DE EXTENSIÓN RECREATIVA Y DEPORTIVA"

¿Practica algún deporte? SI NO

Marque con una × la disciplina correspondiente.

- | | | |
|-------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ajedrez | <input type="checkbox"/> Gimnasia aeróbica | <input type="checkbox"/> Rugby |
| <input type="checkbox"/> Atletismo | <input type="checkbox"/> Handbol | <input type="checkbox"/> Tenis |
| <input type="checkbox"/> Basquetbol | <input type="checkbox"/> Hockey s/césped | <input type="checkbox"/> Voleibol |
| <input type="checkbox"/> Ciclismo | <input type="checkbox"/> Natación | <input type="checkbox"/> Otra (especificar) _____ |
| <input type="checkbox"/> Fútbol | <input type="checkbox"/> Pelota al cesto | |

ACTIVIDADES DE VOLUNTARIADO

Para recibir información acerca de estas actividades o para participar de ellas, puede dirigirse al "DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN VOCACIONAL Y RETENCIÓN ESTUDIANTIL" y/o a la "OFICINA DE GRADUADOS".

¿Realiza alguna actividad de voluntariado? SI NO

¿Cuál es?

¿Le gustaría participar en alguna actividad voluntaria relacionada con la carrera elegida? SI NO

ANTECEDENTES LABORALES

¿Trabaja en la actualidad? SI NO

¿Trabaja en relación de dependencia y/o en forma independiente? Dependiente Independiente

Cantidad de horas que trabaja diariamente hs.

¿Se vincula su actividad laboral con la carrera elegida? SI NO

NOTIFICACIÓN: CONDICIONES DE INSCRIPCIÓN

Me notifico que la solicitud de inscripción a la carrera elegida, que he formulado en el día de la fecha está sujeta a la condición de alcanzar el mínimo de inscriptos estipulado.

En caso de no iniciarse el ciclo lectivo por las razones mencionadas, la Universidad reintegrará las sumas percibidas en concepto de matrícula y cuotas.

Morón, de de 200

Firma del postulante

NOTIFICACIÓN: DOCUMENTACIÓN ESCOLAR DEBIDAMENTE LEGALIZADA

El que suscribe, declara conocer que **la falta de documentación escolar en regla**, debidamente legalizada por los Organismos Nacionales y Provinciales que expidan los títulos o certificados de Nivel Medio o los correspondientes Ciclos Polimodales de Enseñanza, como así también intervenida **-de ser ello necesario-** por el Ministerio del Interior de la Nación, faculta al Departamento de Alumnos, a informar a las Autoridades Administrativas y Académicas dicha situación, y asimismo puede generar la posibilidad de no habilitar la inscripción para rendir exámenes parciales y finales, como así también la no expedición del Certificado de Estudios Final y el correspondiente Diploma, hasta tanto la documentación requerida, sea acompañada en debida forma y agregada en mi Legajo, subsanando las observaciones formuladas.

Morón, de de 200

Firma del postulante

NOTIFICACIÓN: RÉGIMEN ARANCELARIO

Considerando que la UNIVERSIDAD DE MORÓN, es una institución Educativa Nacional de gestión privada y prestadora de servicios de Nivel Educativo Superior, los mismos se encuentran arancelados **(no son gratuitos)**. Por ello, el firmante se comprometa por la presente, a oblar en el transcurso de su carrera universitaria tales servicios con un mínimo de una matrícula anual con más un total de cuotas por cada año del plan de estudios de la carrera en la que se inscribe, conforme lo establezca la Universidad de Morón y la Fundación Universidad de Morón. Sin perjuicio, que en caso de ser reconocidas equivalencias, las mismas pudieren incidir en la totalidad de cuotas a abonar, todo ello, de conformidad a las normas y reglamentaciones arancelarias aplicables a cada caso en particular.

Morón, de de 200

Firma del postulante
y/o/Padre, Madre Tutor o Representante Legal

DECLARACIÓN JURADA PARA POSTULANTES EXTRANJEROS

a) Para ser completado por los Postulantes Extranjeros que tengan documentación escolar incompleta

El que suscribe, declara bajo juramento conocer que la UNIVERSIDAD DE MORON, no expedirá los títulos, diplomas o grados que pueda obtener al finalizar las carreras, mientras no obtenga **-en caso de corresponder, por no haber suscripto mi país de origen Convenio de Reconocimiento de Títulos con la República Argentina-** las equivalencias al Bachillerato Argentino y la documentación escolar debidamente legalizada por los Organismos Nacionales mediante la correspondiente Convalidación y/o la intervención de los Organismos Consulares correspondientes.

A los efectos que pudieren corresponder con relación a la inscripción en la Universidad de Morón, suscribo la presente.-

Morón, de de 200

Firma del postulante

b) Para ser completado por los Postulantes Extranjeros en general, que no posean Residencia Permanente o Radicación otorgada por Disposición de la Dirección Nacional de Migraciones

Declaro bajo juramento, conocer los alcances de la Ley 25.871 de Política Migratoria Nacional y las Disposiciones Reglamentarias dictadas por la Dirección Nacional de Migraciones (Disposición 20.699/2006 -B.O. 23/05/2006- y Normas Concordantes), relacionadas con las obligaciones de las personas extranjeras que cursan estudios universitarios en la República Argentina, y habiendo sido asesorado por la UNIVERSIDAD DE MORÓN, asumo el compromiso de mantener regularizada mi situación migratoria, hasta el final de los estudios a realizar, incluyendo el período de colación de grados y/o entrega de certificados, conociendo además las medidas que la Dirección Nacional de Migraciones, pudiere tomar en caso de vencimiento de las residencias otorgadas.

Morón, de de 200

.....
Firma del postulante

COMPROMISO: Con carácter de DECLARACIÓN JURADA, suscribo que los datos consignados en la presente, son exactos y completos. Después de haber tomado conocimiento de las condiciones de ingreso, cursado y régimen arancelario, ACEPTO EL COMPROMISO de cumplir las disposiciones del Estatuto de la UNIVERSIDAD DE MORÓN, Normas y Reglamentaciones aplicables en la misma, solicitándole aceptar mi inscripción como Estudiante de esta Universidad.

Morón, de de 200

.....
Firma del postulante

NOTIFICACIÓN

Completar y firmar si el postulante es menor de 21 años

El que suscribe (nombre y apellido del padre, madre o tutor)

.....

en calidad de (indicar: padre, madre o tutor) autoriza al menor (nombre y apellido del postulante)

.....

a inscribirse en la Universidad de Morón a los efectos de iniciar sus estudios, y se compromete a abonar todos los gastos por matriculación y servicios establecidos.

Morón, de de 200

.....
Firma del padre/madre o tutor

Completar adicionalmente los siguientes formularios para las carreras que se indican: **Turismo.** Permiso de viaje. Reglamento de conducta. Ficha nivel de idioma. / **Ingeniero Agrónomo.** Permiso de viaje. / **Licenciatura en Gestión de la Educación.** Antecedentes Docentes.
