

SECRETARÍA DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA

CULTURA Y DEPORTES || PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

Datos Personales:

Apellido y Nombre Completo: _____

LE / LC / DNI / CI: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Domicilio: _____ Localidad: _____

Teléfono Particular: _____ Teléfono Celular: _____

Correo electrónico: _____

Tiene relación directa con la UM SI NO

Alumno/a

Carrera que cursa	
N° de Matricula	

Graduado/a

Título obtenido	
N° de Matricula	

Personal Docente

N° de Legajo Docente	
Escuela/as en la/s que dicta clases	
Turno/s en el/los que dicta clases	

Personal No Docente

N° de Legajo	
Sector en el que trabaja	
Horario	

Deportes que desea realizar en la UM (Marcar con una X)

Futbol		Vóley	
Gimnasia		Tenis	
Natación		Básquet	

Otros (Especificar)	
---------------------	--

Acompaña Certificado Médico SI NO

Actividades recreativas y culturales que desea realizar en la UM (Marcar con una X)

Coro Polifónico	
Teatro	

Otros (Especificar)	
---------------------	--

Fecha: _____

Mayor de 18 Años

Firma: _____

Aclaración: _____

DNI: _____

Menor de 18 Años

Firma del Padre/Madre o Tutor: _____

Aclaración: _____

DNI: _____