

FORMULARIO ALTA / ACTUALIZACIÓN DE DATOS DEL LEGAJO

Importante: El presente formulario con la documentación adjunta será incorporado a su legajo personal.

DNI N° CUIL / CUIT: - -

Apellidos

Nombres:

Está vacunado contra COVID-19: Qué dosis: No vacunado Voluntario:

Estado Civil: Casado/a Soltero/a Conviviente Divorciado/a Separado/a de hecho Viudo/a

Fecha de Nacimiento:
Lugar de Nacimiento: Localidad: Pcia: País:
Nacionalidad:

Grupo Sanguíneo: Factor RH:
Posee Carnet de Discapacidad:

Domicilio Real (donde reside actualmente):
Calle N° Piso Dpto. Mzna./Sector
Barrio Localidad Pcia. País
C.P. ¿Es el domicilio principal?

Domicilio Legal (donde recibe notificaciones formales):
Calle N° Piso Dpto. Mzna./Sector
B°. Localidad C.P. Pcia. País

Teléfono Fijo: - Teléfono Móvil: -
Correo electrónico (institucional): @ uner.edu.ar
Correo electrónico alternativo: @

Firma y Aclaración del Declarante

Fecha de recepción en Departamento Personal:.....