

EDUCACIÓN DISTRIBUIDA

NÚMERO DE LEGAJO

Solicitud de Inscripción

FOTO

Me Inscribo a:

Para realizar el Curso de Admisión del (fecha):

INSCRIPCIÓN EN LA MODALIDAD Y RÉGIMEN DE PROMOCIÓN:
En el Centro de Aprendizaje Universitario* Sí No (Tilde con una cruz la opción elegida)

Nombre de la Institución:

Localidad:

Provincia:

* En la Institución consignada asistirá a la tele-clase para acceder al régimen de promoción de la modalidad de educación distribuida.

En Campus Virtual de la Universidad Siglo 21* Sí No (Tilde con una cruz la opción elegida)

* En el campus virtual de la universidad desempeñará todas sus actividades académicas en la carrera elegida

DATOS DEL ALUMNO

Apellidos:

Nombres:

Tipo de Documento:

N°:

DATOS PARTICULARES

Fecha de Nacimiento:

Edad:

Estado Civil:

Sexo:

Lugar de Nacimiento:

Localidad:

Provincia:

País:

DATOS DE RESIDENCIA

Calle:

N°:

Piso: Dpto: Torre: Barrio:

C.P.:

Localidad:

Provincia:

País:

Tel. particular: ()

Fax: ()

E-mail 1:

Tel celular: ()

E-mail 2:

PERSONAS RESIDENTES EN EL HOGAR DEL ALUMNO

Nombre	Apellido	Edad	Sexo	Relación Familiar u otra	Ocupación	Teléfono Celular
						()
						()
						()
						()

EDUCACIÓN DISTRIBUIDA

Solicitud de Inscripción

DATOS LABORALES DEL ALUMNO

Trabaja: Sí No Empresa: _____

Actividad: Cuenta Propia Gran organización Estudio / Consultorio
 Pequeña organización Empresa Estatal Mediana organización

Cargo: Empleado Jefe Intermedio Gerencia Dirección Presidente / Dueño Independ.

Domicilio Laboral del Alumno /a : Calle: _____ N°: _____

Piso: _____ Dpto: _____ Torre: _____ Barrio: _____ C.P.: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ País: _____

Teléfono 1: (_____) Fax: (_____) E-mail 1: _____

Teléfono 2: (_____) E-mail 2: _____

ANTECEDENTES ACADÉMICOS

Colegio del que egresa/ ó : _____

Localidad: _____ Provincia: _____ País: _____

Título obtenido: _____ Año egreso : _____

Estado de estudios: Completo Adeuda materias

OTROS ESTUDIOS:

Terciario Universitario Otros

Año de inicio	Carrera	Duración	Institución	Completó	Observaciones

IDIOMAS EXTRANJEROS

Indique a continuación los idiomas que conoce y autoevalúe su nivel en cada uno de ellos:

Idioma: Excelente Muy Bueno Bueno Regular Malo

Idioma: Excelente Muy Bueno Bueno Regular Malo

Idioma: Excelente Muy Bueno Bueno Regular Malo

MODALIDAD DE ESTUDIO

¿Cuándo estudia? Todos los días Antes de exámenes Fin de semana Sin hábitos de estudio

¿Cómo estudia? Solo Con compañeros

¿Cómo trabaja el texto? Subrayado Notas marginales Resúmenes Cuadros Síntesis otros

¿Dónde estudia? _____

TIEMPO LIBRE

¿Qué actividades realiza en su tiempo libre?

Deportes Amigos Cine TV Salidas Lectura Arte

Otras _____

EDUCACIÓN DISTRIBUIDA

Solicitud de Inscripción

SALUD

¿Posee algún impedimento o incapacidad para asistir a los centros examinadores? Sí No

¿Cuál /es?

¿Posee algún tipo de limitación para operar con medios virtuales? Sí No

¿Cuál /es?

INFORMACIÓN DE PADRES Y OTROS CONTACTOS

Datos del Padre:

Apellido: _____ Nombre: _____

Vive: Sí No Año deceso: _____

Estado Civil: Soltero Casado Divorciado Separado Viudo

Calle: _____ N°: _____ Piso: _____ Dpto: _____ Torre: _____ Barrio: _____

C.P.: _____ Localidad: _____ Provincia: _____ País: _____

Teléfono: () _____ Fax: () _____ E-mail: _____

Datos laborales del Padre:

Trabaja: Sí No Empresa: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ País: _____

Teléfono: () _____ Fax: () _____ E-mail: _____

Datos de la Madre:

Apellido: _____ Nombre: _____

Vive: Sí No Año deceso: _____

Estado Civil: Soltera Casada Divorciada Separada Viuda

Calle: _____ N°: _____ Piso: _____ Dpto: _____ Torre: _____ Barrio: _____

C.P.: _____ Localidad: _____ Provincia: _____ País: _____

Teléfono: () _____ Fax: () _____ E-mail: _____

Datos laborales de la Madre:

Trabaja: Sí No Empresa: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ País: _____

Teléfono: () _____ Fax: () _____ E-mail: _____

Datos del Tutor /a (si fuera mayor de edad, completar con datos de un contacto*)

Apellido: _____ Nombre: _____

Relación familiar u otra: _____

Calle: _____ N°: _____ Piso: _____ Dpto: _____ Torre: _____ Barrio: _____

C.P.: _____ Localidad: _____ Provincia: _____ País: _____

Teléfono: () _____ Fax: () _____ E-mail: _____

Datos laborales del Tutor /a o contacto:

Trabaja: Sí No Empresa: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ País: _____

Teléfono: () _____ Fax: () _____ E-mail: _____

* Persona a la cual contactar en caso de no poder hacerlo con el alumno o responsable

EDUCACIÓN DISTRIBUIDA

Solicitud de Inscripción

Es fundamental en esta modalidad de estudio, contar con la posibilidad de contacto eficaz con el alumno, en función de responder a las distintas necesidades educativas que forman parte del proceso de formación académica. Agradeceremos que además de completar detenidamente cada uno de los ítems presentados, mencione tres personas de contacto que formen parte su entorno inmediato.

1) Amigo

Nombre y Apellido:

Tel. fijo: ()

Tel. Cel.: ()

2) Vecino

Nombre y Apellido:

Tel. fijo: ()

Tel. Cel.: ()

3) Familiar Directo:

Nombre y Apellido:

Tel. fijo: ()

Tel. Cel.: ()

EDUCACIÓN DISTRIBUIDA

Solicitud de Inscripción

Ciudad de _____, ____ de _____ de _____

Sr. Rector de la Universidad Siglo 21

Por la presente solicito a Ud. la admisión como alumno regular de la modalidad Distribuida /Distribuida Home de esta Universidad. Declaro bajo juramento que la información señalada en las planillas adjuntas se ajusta a la realidad.

Asimismo, declaro conocer y aceptar como requisito de ingreso y permanencia en esta institución:

- 1.** Las condiciones establecidas en los Estatutos y Reglamentaciones de la Universidad Empresarial Siglo21 así como las que ésta sancione en su futuro.
- 2.** Las condiciones establecidas en los Planes de Estudio y las Normas Académicas, así como las modificaciones que le sean efectuadas para su mejoramiento y actualización continua.
- 3.** La prohibición de llevar a cabo, en el ámbito de la Universidad, toda clase de activismo político partidista o ideológico, o asumir que signifiquen discriminación racial, social, religiosa o de otra índole.
- 4.** Las normas y pautas en el cómputo y pago de aranceles de estudio y de otros menores, la notificación de los mismos mediante su lectura en la página web del Campus Virtual de la Universidad (www.21.edu.ar), sus variaciones en base a la evolución de los costos y precios en general, y según las regulaciones legales vigentes en particular.
- 5.** Las condiciones de inscripción por asignaturas según correlatividades y criterios de apertura académica establecidas por la Universidad.
- 6.** Que esta inscripción será condicional hasta tanto cumplimente los requisitos de ingreso exigidos y que, de no presentar la documentación requerida, podrá cancelar mi matrícula. En tal caso, mis estudios cursados serán considerados de carácter académico y sin derecho a certificación.

El Alumno debe firmar dentro del rectángulo
(la firma será digitalizada)

.....
Aclaración de Firma del Alumno

.....
La firma del alumno debe estar legalizada mediante firma y sello de Escribano Público, Juez de Paz, o Autoridad Competente, o Miembros del Establecimiento Universitario u otras Instituciones Públicas.

EDUCACIÓN DISTRIBUIDA

Solicitud de Inscripción

7. Es requisito esencial para el cursado bajo las modalidades Distribuida y Distribuida Home poseer una notebook o netbook con los siguientes requisitos técnicos mínimos.

Hardware: Procesador: Dual Core 2ghz o superior.

Memoria RAM: 2Gb o superior.

Disco Rígido: 150 Gb o superior.

Conectividad de red: placa de red conexión RJ45 a velocidades de 10/100Mbs.

Conectividad Wireless: placa red wifi.

Tamaño de Pantalla: 10 pulgadas o superior.

Software: Sistema Operativo: Windows 7

Navegador de internet: Internet Explorer 8 o superior.

Plugins: Java (versión 6 update 52 o superior) y Adobe Flashplayer (versión 9) son requeridos para visualizar correctamente el examen.

Siendo obligación del alumno llevar la misma al C.A.U. asignado, tanto para la teleclase – en el caso de corresponder – como para rendir exámenes parciales y finales y/o cuando fuera requerida.

8. En el caso de optar por la modalidad Distribuida y si en cualquier instancia de inicio de cursado no se inscribieran en el C.A.U. asignado, el número mínimo de alumnos bajo esta modalidad de cursado, según lo reglamente cada año académico la Universidad, autorizo a esta última, para ser inscripto bajo la modalidad Distribuida Home.

9. Si la carrera elegida es Licenciatura en Educación, Escribanía o Martillero y Corredor Público con articulación con Instituciones con Convenio Firmado, debe presentarse la siguiente documentación adicional para el ingreso:

9.1. Licenciatura en Educación: Analítico o título de profesorado + constancia de 1200 horas reloj de cursado.

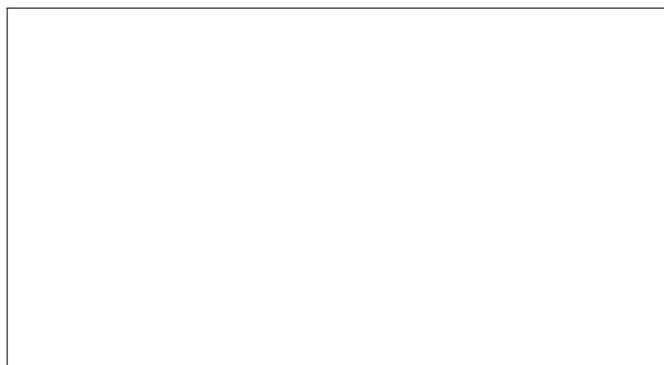
9.2. Escribanía: Título de abogado y 9.3. Martillero y Corredor Público con articulación con Instituciones con Convenio Firmado: Analítico o título secundario + analítico de la Institución con Convenio Firmado.

10. Que todo requerimiento y/o notificación fehaciente deberá ser remitida a la siguiente dirección:

Calle de los Latinos N°8555, B° Los Boulevares, CP 5008, Córdoba, Argentina

Bajo las condiciones anteriormente señaladas reitero mi solicitud de incorporarme a esta Universidad.

Saludo al Sr. Rector con la mayor consideración.



El Alumno debe firmar dentro del rectángulo
(la firma será digitalizada)

.....
Aclaración de Firma del Alumno

.....
La firma del alumno debe estar legalizada mediante firma y sello de Escribano Público, Juez de Paz, o Autoridad Competente, o Miembros del Establecimiento Universitario u otras Instituciones Públicas.