

**SOLICITUD DE ADMISION**

**Año Académico .....**

MATRICULA Nro.

CARRERA

Apellidos

Nombres

DNI Nro.

Ci. Nro

Fecha de  
Nacimiento

Edad

Lugar de  
Nacimiento

(País-Provincia-Ciudad)

**Domicilio** (residencia actual)

Calle

Nro.

Piso

Depto.

Ciudad

Provincia

Código Postal

Teléfono/s

Fax

E-mail

**Domicilio** (residencia del grupo familiar)

Calle

Nro.

Piso

Depto.

Ciudad

Provincia

Código Postal

Teléfono/s

Fax

E-mail

**Domicilio** (laboral)

Empresa/Institución

Ramo

Calle

Nro.

Piso

Depto.

Ciudad

Provincia

Código Postal

Teléfono/s

Fax

E-mail

**Estudios SECUNDARIOS:**

Denominación del establecimiento

Localidad  Provincia  País

Título obtenido  Fecha de egreso

**Estudios Superiores** (solamente declare aquellos de los que acompaña certificación)

**TERCIARIOS/PROFESORADOS:**

Denominación del establecimiento

Localidad  Provincia  País

Título obtenido  Fecha de egreso

(complete sólo si finalizó los estudios)

**Idioma extranjero** (marque lo que corresponda):

Inglés	lee <input type="checkbox"/>	lee y escribe <input type="checkbox"/>	habla <input type="checkbox"/>
Francés	lee <input type="checkbox"/>	lee y escribe <input type="checkbox"/>	habla <input type="checkbox"/>
Italiano	lee <input type="checkbox"/>	lee y escribe <input type="checkbox"/>	habla <input type="checkbox"/>
Portugués	lee <input type="checkbox"/>	lee y escribe <input type="checkbox"/>	habla <input type="checkbox"/>
Otro:	lee <input type="checkbox"/>	lee y escribe <input type="checkbox"/>	habla <input type="checkbox"/>

**Datos familiares**

Apellido y nombre del padre  ¿Viven? Sí  No

Apellido y nombre de la madre  Si  No

Estudios del padre (completos): Primario  Secundario  Terciario  Universitario

Ocupación: .....

.....

**Datos estadísticos** (marque lo que corresponda)

Sexo: F  M

Nacionalidad: Argentino/a  Extranjero/a  Naturalizado/a

Estado Civil: Soltero/a  Casado/a  Divorciado/a  Viudo/a

Lugar de procedencia:

Capital Federal  Gran Bs. As.  Provincia de Bs. As.

Otra Provincia  Otro País

**Dependencia del Establecimiento SECUNDARIO del cual egresó:**

Nacional  Provincial  Municipal  Universitario   
 Privado  Instituto Militar  Otro

**Dependencia del establecimiento Terciario del cual egresó:**

Nacional  Provincial  Municipal  Universitario   
 Privado  Instituto Militar  Otro

**Area del título terciario obtenidos:**

Cs. Básicas y Tecnológicas  Cs. Exactas y Naturales  Cs. Humanas  Cs. Sociales

**Medio por el cual conoció la Universidad**

Diarios  TV  Revistas  Radio  Extensión Universitaria   
 Recomendación  Indique cual.....

MATRICULA	FECHA

**Al Consejo Superior de la Universidad Maimónides  
Solicito mi inscripción como alumno de la Universidad en la Carrera indicada y al mismo tiempo:**

Manifiesto expresamente haber tomado conocimiento:

- 1- de los Planes de Estudio y requisitos de admisión legales vigentes, según pautas establecidas en el Reglamento de la Actividad Académica y Régimen Económico;
- 2- que el inicio del curso se encuentra condicionado al registro de un número mínimo de inscriptos determinado por la Universidad;
- 3- que la Universidad se reserva el derecho de adaptar los planes de estudio a las nuevas modalidades y los requisitos académicos para la graduación, en el marco de lo indicado por las leyes vigentes en materia de educación superior;
- 4- que en caso de contar mi carrera con orientaciones, áreas o asignaturas cocurriculares, la apertura de las mismas estará sujeta al registro de un mínimo de inscriptos considerado apropiado en virtud de pautas pedagógicas y de planificación económica a consideración de la Universidad.
- 5- que habiendo completado los estudios y las obligaciones académicas-administrativas que estas exigen, la tramitación y expedición del Título (Diploma y Certificado Analítico Final), se efectuará en el plazo determinado en función del volumen de graduados, los procedimientos de aplicación que avalen su extensión, la información de los peticiones especiales o de excepción de carácter formal y/o coercitivos que no respeten el orden mencionado.
- 6- que de no completar los requisitos exigibles para mi inscripción, los establecimientos por las leyes vigentes o comprobarse en un futuro falsedad en mis declaraciones, los estudios serán considerados de carácter académico y sin derecho a certificación o título alguno.

7- DEJO CONSTANCIA DE QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON EXACTOS:

.....  
Verificó

.....  
Firma del solicitante

**Me notifico que si no entrego la documentación que se detalla, mi inscripción tiene carácter condicional:**

(marcar la entregada)

Fotocopia legalizada del Titulo Secundario

Fotocopia del DNI

Fotografías (4 de 4x4)

Partida de Nacimiento

.....  
Fecha

.....  
Firma del solicitante

(solo para quien recibe la documentación)

**Se deja constancia de que el solicitante, con fecha,**  **completó la Documentación**

.....  
**Firma de autoridad competente**

Para los que hicieron sus estudios (secundarios y universitarios) en el extranjero y no convalidaron)

**ALUMNO CON ESTUDIOS SECUNDARIOS/UNIVERSITARIOS EXTRANJEROS NO EQUIPARABLES A LOS NACIONALES**

Me notifico de que el título que obtenga en la Universidad Maimónides no me habilitará profesionalmente mientras no equipare mis estudios secundarios con el bachillerato argentino, de acuerdo a lo establecido por la Resolución Nro. 645/73 del Ministerio de Cultura y Educación de la República Argentina.

.....  
Fecha

.....  
Firma del solicitante

Se deja constancia de que el solicitante equiparó sus estudios secundarios.

**Título obtenido**

**Establecimiento**

**Fecha de Egreso**

.....  
Fecha

.....  
Firma del solicitante

## Solicitud de Admisión AUTORIZACION

*Tomo conocimiento que, de acuerdo con el desarrollo de los planes de estudio de las carreras de la Universidad Maimónides, se contempla la realización de actividades de carácter académico fuera del espacio físico de la Institución.*

*Estas actividades que podrán realizarse en diferentes ámbitos (según la carrera de que se trate podrán ser hospitales, clínicas, laboratorios, empresas, industrias, medios de comunicación, estudios, campos de experimentación, hábitat diversos, etc) son necesarias para una formación completa del alumno que cursa las carreras de la Universidad Maimónides.*

*A efectos académicos administrativos es imprescindible que el padre o tutor, si el alumno es menor de 21 años, complete la autorización "A".*

*Si el alumno es mayor de edad, él mismo debe llenar la autorización "B".*

### **Autorización para menores de 18 años.**

Por la presente me responsabilizo totalmente, en mi condición de padre / madre / tutor del alumno regular .....  
de todos los hechos y actos que pudiere efectuar mi hijo en el desarrollo de las actividades académicas realizadas fuera del ámbito de la institución, asumiendo todos los riesgos que de ello deriven.

Firma ..... Vínculo ..... DNI .....

Apellido y Nombre del firmante .....

Dirección .....

Teléfonos .....

### **Autorización para mayores de edad.**

Por la presente me responsabilizo totalmente, en mi condición de alumno regular, de todos los hechos y actos que pudiera efectuar en el desarrollo de las actividades académicas realizadas fuera del ámbito de la institución, asumiendo todos los riesgos que de ello deriven.

Firma ..... Vínculo ..... DNI .....

Apellido y Nombre del firmante .....