**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**FACULTAD DE DERECHO**

**UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO AYUDANTE ALUMNO**

Estimado/a aspirante: los datos aquí consignados revisten el carácter de declaración jurada. Por favor, no olvide completar ningún campo tabulado ni se exceda en la descripción de lo solicitado.

|  |
| --- |
| **CATEDRA:**  ASIGNATURA:  DEPARTAMENTO:  CARRERA: Elija un elemento. |
| **DATOS PERSONALES** |
| Apellido/s: |
| Nombre/s: |
| DNI N° : |
| Lugar de nacimiento:  Fecha de nacimiento: (dd/mm/aaaa): |
| Teléfono particular:  Teléfono laboral:  Celular: |
| Correo electrónico: |
| Correo electrónico alternativo: |
| Domicilio Real:  C.P.: |

**ANTECEDENTE ACADÉMICO REQUERIDO**

**Nota de aprobación en la asignatura en la que requiere su inscripción como ayudante alumno** (marque la calificación que corresponda)**:**

**Fecha de aprobación de la asignatura:** Haga clic aquí para escribir una fecha.

La presentación de esta solicitud importa, por parte del suscripto, el conocimiento de las condiciones fijadas en la reglamentación de ayudante alumno.

Lugar y fecha: …………………………………………………….

....................................

                                  Firma del aspirante

**CONFORMIDAD PROFESOR/A TITULAR DE CÁTEDRA**

Firma:          ………………………….

Aclaración:   ………………………….

Lugar y Fecha: ………………………

**IMPORTANTE:**

No se admitirá en ningún caso la solicitud sin la conformidad del profesor/a titular o a cargo de la cátedra.

Para la recepción del presente formulario deberá también acompañarse una captura del Centro de Consulta Personal con la indicación de la asignatura aprobada. (<http://centroconsultas.derecho.uba.ar/consultas/>)