



Ficha de Inscripción / Ilustrador Profesional / 2024

Inscripto Nº: _____

Fecha: Día _____ Mes _____ Año _____
(todo en números)

Año en el que se inscribe _____
Cuarto _____

Turno al que se inscribe _____
Mañana _____ Noche _____

Apellido/s: _____ Nombre/s: _____

Documento Tipo _____ Nro. _____ Fecha de Nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____

Lugar de nacimiento: _____ Provincia: _____

Domicilio: _____

Teléfono fijo _____ Celular _____ Email: _____

Curso del año anterior _____ Turno del año anterior _____ Proviene de FoBa: _____

En caso de cursar otra carrera Carrera _____ Institución _____

Finales que adeuda de otros turnos _____

Materias que cursan en otros turnos _____

_____ Certificado de salud psicofísico
Obligatorio

_____ Nº Recibo Cuota anual de Cooperadora

Ilustrador Profesional

Marque con una x las asignaturas en las que se inscribe

Asignatura		Adeuda Final	Inscripción
Cuarto	Espacio de Esp. 1 / Ilustración Animada		
	Espacio de Esp. 2 / Ilustración Editorial		
	Espacio de Esp. 3 / Ilustración Científica		
	Arte , cultura y estética del mundo contemp.		
	Taller de ilustración aplicada		

Observaciones

Declaro conocer Plan de Estudios Nº 13.253, Régimen de Correlatividades, Pautas de Acreditación, Evaluación, Calificación, Resoluciones, Acuerdo de Convivencia, Régimen Académico y Protocolo de Género.

Firma
Alumno y/o responsable

Aclaración

Firma
Responsable de Inscripción

Aclaración