



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN 2025

INSTITUTO TECNOLÓGICO P. ING. JULIO KRAUSE

Incorporado a la Enseñanza Oficial Res. Ministerial N°4526-E-15 CUEN°380095900

San Martín N°930-Centro - S.S. de Jujuy - Cel: 3885145229 E-mail: krauseinstitutotecnologico@gmail.com

N° _____

(A completar por el establecimiento)

DATOS ESTUDIANTE

Apellido/s: _____ Nombre/s: _____

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ DNI : _____ CUIL: - _____ -

Identidad de género: Mujer Varón

No binario Otra

Lugar de nacimiento: En Argentina En el extranjero Nacionalidad: _____

Provincia: _____

DOMICILIO Calle: _____ N°: _____ Piso: _____ Torre: _____ Depto: _____

Barrio: _____

Provincia: _____ Localidad: _____

Teléfono/Celular: _____

Correo electrónico: _____

DATOS DE LA CARRERA EN LA QUE SE INSCRIBE

Se inscribe en carrera: _____

Año: _____

ESTUDIOS

Título Secundario: _____

Establecimiento: _____

DATOS DE CONTACTO PERSONA REFERENTE

Apellido/s: _____ Nombre/s: _____

Teléfono: _____

Vínculo con estudiante: _____

La totalidad de los datos e información suministrada por quien suscribe la presente tiene carácter de Declaración Jurada.

La persona abajo firmante se compromete a comunicar al establecimiento cualquier modificación de los datos suministrados en forma inmediata y de manera fehaciente.

Fecha de inscripción: _____

Aclaración: _____