

ACTUALIZACION DATOS PERSONALES

C.A.B.A, ____ de ____ de 20 ____

Quien suscribe _____,

DNI _____, Legajo _____, DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos consignados en la presente son verídicos, exactos y completos y se encuentran actualizados a la fecha de la presente.

Asimismo me notifico que cualquier falsedad, ocultamiento u omisión, dará motivo a las sanciones disciplinarias correspondientes, como así que estoy obligado a denunciar dentro de las cuarenta y ocho horas las modificaciones que se produzcan en el futuro.

Domicilio Real: _____ N°: _____

Piso: _____ Dpto.: _____

Localidad: _____ Código Postal: _____

Tel.Celular: _____ Compañía de celular: _____

Tel.Particular: _____

C.U.I.L: _____ - _____ - _____

Estado Civil: _____

Email: _____

Firma:

Aclaración:

Legajo o DNI:



Paraguay 2155
Capital Federal. Argentina
www.fmed.uba.ar



FORMANDO FUTURO