MUNICIPALIDAD DE MONTE
Provincia de Buenos Aires

Registro Único Estudiantil

Formulario de Inscripción al R.U.E

Datos del Estudiante

Apellido y Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____

DNI: _____

Domicilio Real: _____

Domicilio Estudiantil: _____

Teléfono: _____

E- mail: _____

Datos Académicos

Carrera (Indicar si es Universitaria o Terciaria): _____

Institución – Ubicación: _____

Cantidad de Materias de la Carrera: _____

Cantidad de Materias Aprobadas: _____

Información Socio-Económico

Trabaja: SI NO (Marque lo que corresponda)

Ingreso mensual aproximado: _____

Vivienda: Propia Alquilada Casa del Estudiante
(Marque lo que corresponda)

Información del Grupo Familiar

Padre Trabaja: SI NO (Marque lo que corresponda)

Madre Trabaja: SI NO (Marque lo que corresponda)

Ingreso mensual aproximado del Grupo Familiar: _____

Cantidad de hermanos: _____

Vivienda: Propia Alquilada (Marque lo que corresponda)