

**IMPORTANTE:**

- 1- Complete con mayúscula todo el formulario
- 2- Haga clic sobre Imprimir Formulario para obtener una copia impresa
- 3- Haga clic en enviar por email para remitirlo a Sistemas, que les responderá con instrucciones sobre cómo seguir. Si no puede enviarlo, escanee el impreso y adjúntelo en un correo dirigido a lzambrana@iupa.edu.ar



Ficha de Inscripción N

(para ser completado por Secretaría en original)

**Este formulario debe presentarse en Secretaría Administrativa acompañado de la documentación requerida:**

Fotocopia del DNI (primeras dos hojas).

Fotos 4 x 4 (dos)

Certificado de buena salud.

Una carpeta colgante

Pagar el Aporte Solidario (\$20)

Para trayectos de formación de Danzas, los interesados deben tener 7 años cumplidos a julio del año corriente.

Para trayectos de formación de Música, los interesados deben tener 10 años cumplidos a diciembre del año corriente.

Para Profesorados: Título analítico del secundario (original y fotocopia), si ya lo posee o; constancia de título en trámite o;

Constancia de alumno regular del último año.

Requisitos específicos:

Artes Plásticas: certificado de aplicación de vacuna antitetánica.

Teatro: certificado de otorrinolaringología.

**DATOS PERSONALES**

APELLIDO

NOMBRES

DNI

FECHA DE NACIMIENTO

DOMICILIO

LOCALIDAD

NACIONALIDAD

TELEFONO

EMAIL

**CARRERA EN LA QUE SE INSCRIBIRÁ (MARCAR CON X LA QUE CORRESPONDA)**

**Trayectos de Formación**

Danzas clásica y contemporánea

Música

## Profesorados: Requiere título secundario o certificado de título en trámite

- Profesorado de Teatro (Depto. Arte Dramático)
- Profesorado de Artes Visuales (Depto. Artes Plásticas)
- Profesorado de Cinematografía y Nuevos Medios (Depto. Cinematografía y Nuevos Medios)

- Profesorado de Danzas orientación Clásica y Contemporánea
  - Profesorado de Danzas orientación Danza Española
  - Profesorado de Danzas orientación Danzas Nativas y Folclore
- } Depto. de Danzas

- Profesorado de Música orientación Canto
  - Profesorado de Música orientación Composición
  - Profesorado de Música orientación Dirección Coral
  - Profesorado de Música orientación Dirección Orquestal
  - Profesorado de Música orientación Educación Musical
  - Profesorado de Música orientación Instrumento
- } Depto. de Música

Si opta por Profesorado de Música orientación Instrumento, marque el instrumento deseado:

- |                                       |   |                                      |
|---------------------------------------|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> arpa         | <input type="checkbox"/> flauta travesa | <input type="checkbox"/> trombón     |
| <input type="checkbox"/> bandoneón    | <input type="checkbox"/> guitarra       | <input type="checkbox"/> trompa      |
| <input type="checkbox"/> clarinete    | <input type="checkbox"/> oboe           | <input type="checkbox"/> trompeta    |
| <input type="checkbox"/> clave        | <input type="checkbox"/> percusión      | <input type="checkbox"/> tuba        |
| <input type="checkbox"/> contrabajo   | <input type="checkbox"/> piano          | <input type="checkbox"/> viola       |
| <input type="checkbox"/> fagot        | <input type="checkbox"/> saxofón        | <input type="checkbox"/> violín      |
| <input type="checkbox"/> flauta dulce |   | <input type="checkbox"/> violonchelo |

### DATOS EDUCATIVOS

#### Para Trayectos

NIVEL PRIMARIO O SECUNDARIO / GRADO O CURSO

ULTIMO AÑO/GRADO CURSADO

#### Para Profesorados

NIVEL SECUNDARIO / POLIMODAL (marque según corresponda)

¿FINALIZO?  SI  NO

AÑO DE EGRESO

COLEGIO

TITULO RECIBIDO

Si no finalizó, presente constancia de alumno regular de último año o del título en trámite

**DATOS FAMILIARES** (para completar en caso de trayectos de formación/ menores de edad)

APELLIDO DE LA MADRE / TUTORA	<input type="text"/>		
NOMBRE DE LA MADRE / TUTORA	<input type="text"/>		
DOMICILIO DE LA MADRE / TUTORA	<input type="text"/>		
TELEFONO DE LA MADRE / TUTORA	<input type="text"/>	EMAIL DE CONTACTO	<input type="text"/>
APELLIDO DEL PADRE / TUTOR	<input type="text"/>		
NOMBRE DEL PADRE / TUTOR	<input type="text"/>		
DOMICILIO DEL PADRE / TUTOR	<input type="text"/>		
TELEFONO DEL PADRE / TUTOR	<input type="text"/>	EMAIL DE CONTACTO	<input type="text"/>

---

FIRMA DEL INTERESADO (para archivo Original)

**INSTITUTO UNIVERSITARIO PATAGÓNICO DE LAS ARTES**

Gobierno de la provincia de Río Negro  
Ministerio de Educación  
Ley provincial 3283/99

Rivadavia 2263 · General Roca · Río Negro · Argentina · Tel: 54 2941 · 424515 / 432889 · [www.iupa.edu.ar](http://www.iupa.edu.ar)

