**Formulario de inscripción a registro de aspirantes a adscripto**

La Plata, …. de ……….. de 2020

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellido y Nombre** |  |
| **DNI** |  |
| **Legajo (sólo para alumnos)** |  |
| **Título (sólo para egresados)** |  |
| **Carrera** |  |
| **Mail** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Asignatura a la que postula** |  |

…..………………………………….. …..…………………………………..

(Firma y aclaración del solicitante) (AVAL - Firma y aclaración profesor de
la asignatura)