## Corresponde Exp. Nº 3300-3457 / 24-000

**ANEXO 2**

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

## La Plata, de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2025

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

…..………………………………….. …..…………………………

(Firma y aclaración del solicitante)

(AVAL - Firma y aclaración profesor de la asignatura)

**Calle 50 y 120 | C.P.1900 | La Plata | Buenos Aires | República Argentina**

**Tel.: (54) 221-427-7270/71|** [**www.info.unlp.edu.ar**](http://www.info.unlp.edu.ar/)