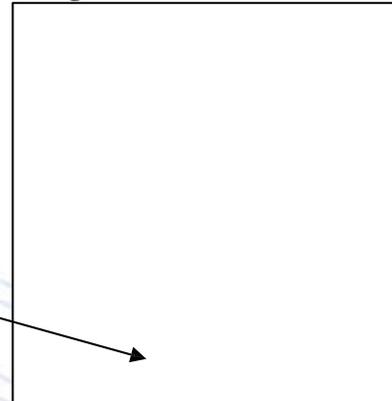




MÓDULO DE AUTENTICACIÓN
FOTOGRAFICA

Fotografía de la/el estudiante



firma



(Apellido) _____ (Nombre) _____

nacido_ a: _____ Prov.(____) el ____/____/____

residente en: Calle _____ Ciudad _____

Localidad _____ Prov. _____ Código Postale _____ Teléf. _____

domiciliado en: Calle _____ Ciudad _____

Localidad _____ Prov. _____ Código Postale _____ Teléf. _____

Otros contactos: móvil: ____ / ____ e-mail: _____

Identificato tramite: q Carné de identidad n° _____ expedido dal municipio de _____

q Pasaporte n° _____ expedido de la cancillería _____

q Licencia n° _____ organismo de tránsito expedidor _____

_____ expedido de _____

Fecha de expedición _____ Fecha de vencimiento _____

Concedo los datos anteriores a fin de autenticar mi fotografía.

_____ (lugar) (fecha) (firma)

Decreto Legislativo de Información n° 196/2003 (código de datos personales)

Los datos provistos por el estudiante serán procesados exclusivamente para los propósitos de este procedimiento y de cualquier procedimientos relacionados.