

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Apellido	
Nombre	
№ de legajo	
Carrera	
% de avance	
Email	
Celular	
Dirección real	
Idiomas	
Estudiaste en el exterior por un programa de movilidad?	
Dónde?	
Cuándo?	
Por qué te gustaría ser buddy?	
FECHA	
FIRMA	
· ·	

SECRETARÍA ACADÉMICA SECRETARÍA DE BIENESTAR UNIVERSITARIO



