



1821 Universidad de Buenos Aires

**.UBA** psicología  
FACULTAD DE PSICOLOGÍA

## ACTUALIZACION DATOS PERSONALES

C.A.B.A.,..... de..... de 20.....

Sr./Sra.Decano/a: Quien suscribe .....

DNI.....legajo.....**DECLARO BAJO JURAMENTO** que los datos consignados en la presente son verídicos, exactos y completos y se encuentran actualizados a la fecha de la presente. Asimismo me notifico que cualquier falsedad, ocultamiento u omisión dará motivo a las sanciones disciplinarias correspondientes, como así que estoy obligado a denunciar dentro de las cuarenta y ocho horas las modificaciones que se produzcan en el futuro.

Domicilio real..... N°.....

Piso ..... Dpto..... Localidad..... Código Postal .....

Teléfono Celular .....Compañía (*importante*):.....

Teléfono Particular ..... C.U.I.L..... Estado Civil .....

E-mail .....