



PREINSCRIPCIÓN REVÁLIDA DE TÍTULO

La pantalla inicial del módulo permite registrar a los aspirantes a alumnos y posteriormente completar los datos solicitados.

En primer lugar el aspirante debe ingresar a la URL de la facultad que quiere inscribirse.

preinscripcion.guarani.unc.edu.ar

Luego, por primera vez debe presionar **Regístrate**.

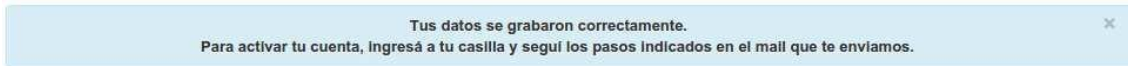
Al ingresar, le pedirá los siguientes datos: E-mail, Clave, Apellido, Nombres, Nacionalidad, País emisor del documento, Tipo de Documento y Número de documento

Instructivo para Preinscripción Reválida
Autor: Lanzetti, Carolina



Para terminar, ingresar el código Captcha de seguridad que se muestra en la pantalla y luego presionar **Generar usuario**.

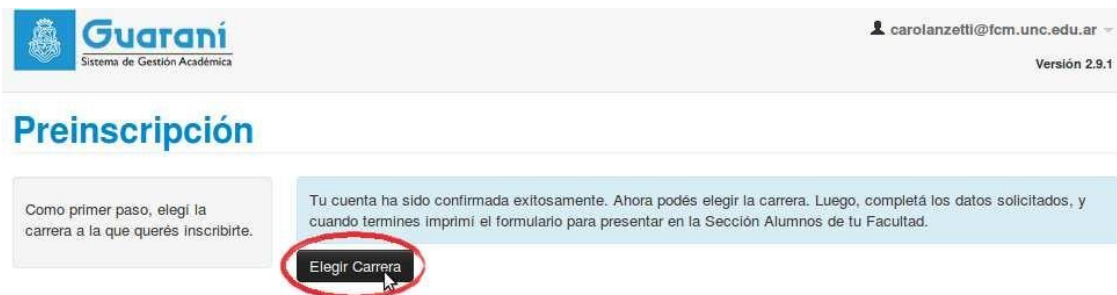
Si el usuario se generó sin error, el sistema mostrará el siguiente mensaje:



El nombre de usuario es un correo electrónico y lo necesitará para ingresar sus datos al sistema, es su identificación en este sistema. El potencial ingresante deberá cargar todos los datos solicitados en la pantalla. El sistema controla que todos los datos estén cargados y realiza las siguientes validaciones:

- Que el documento no exista en el módulo: si el tipo y número de documento existen se indica que el usuario ya está registrado anteriormente permitiendo que se reingrese o cancele la operación.
- Que el tipo y número de documento no pertenezca a un alumno que haya elegido carrera para preinscripción: No se permite la preinscripción a más de una carrera. Una vez que el aspirante sea confirmado en cada Unidad Académica, podrá inscribirse a otras carreras.
- Que la clave cumpla con los requisitos básicos para claves. La clave y el reingreso deben ser iguales y debe contener al menos 6 caracteres.

Una vez confirmado el mail, deberá elegir la carrera a la cual quiere inscribirse. Presionar el botón **Elegir Carrera**.



Luego aparecerá el siguiente menú en donde deberá elegir la Unidad Académica, Carrera y Sede.

Selección de carrera

Unidad Académica (*)
Facultad de Ciencias Médicas

Carrera (*)
REVALIDA TITULO DE MEDICO

Sede (*)
Sede Unica

Aceptar Cerrar



Para finalizar presionar el botón **Aceptar**.

Ingreso o modificación de Datos

Una vez que el usuario está creado, habilitado y eligió carrera, éste puede insertar o modificar sus datos personales y censales.

Debe recordarse que si existe una impresión de la Declaración Jurada la misma dejará de tener validez si los datos se modifican posteriormente, es decir la impresión tiene validez siempre y cuando sea posterior a la última modificación.

Impresión

Para poder imprimir la Declaración el usuario deberá tener completos todos los datos obligatorios del formulario de Preinscripción, sino el mensaje de error será el siguiente:

Para imprimir es necesario que completes todos los campos obligatorios. [\(Ocultar\)](#)

Y se seleccionarán en rojo los módulos que faltan completar.

Unidad Académica	Carrera	Tipo de carrera	Sede
Facultad de Ciencias Médicas	REVALIDA TITULO DE MEDICO	Grado	Sede Unica

Turno preferido

Turno preferido

-- Seleccioná --

Para finalizar debe presionar el botón Imprimir, y el mismo le guardará el archivo .PDF en la PC para luego ser impreso.



El formulario de Declaración Jurada para imprimir son dos páginas:

UNC Facultad de Ciencias Químicas

Ficha de inscripción area.: 268811
Fecha de última modificación: 29/10/2015

Número de documento: 31744518
Apellido: Lanzetti
Nombre: Carolina

Ciclo Básico Común Modificado Sede Única

Datos personales
Dato personal
Pas. estado del documento: Argentina Tipo de Documento: Documento Nacional de Identidad
Nro. documento: 31744518 Nacionalidad: Argentina
Categoría: Empleado Número de C.U.I.: 2712344518
E-mail: carolanaz@fcm.unc.edu.ar Número de celular: 0-15-15555555

Datos de nacimiento
Fecha: 21/05/85 Localidad: MORTEROS, Córdoba, Argentina

Estado civil
Cédula de Identidad Argentina: --
Estado civil: --
Número de Ciudad: --
Número de Pasaporte: --
Fecha: --
Fecha de otorgamiento: --

Datos personales
Obras social: --
Cobertura de salud: Por ser familiar a cargo (de padre, madre, abuelo o tutor)

Residencia durante el período de clases
Calle: Viento y Medía Número: 123
País: 1 Departamento: Córdoba, Córdoba, Argentina 487186
Localidad: Córdoba, Córdoba, Argentina
Código Postal: 5000 Teléfono fijo: --
Tipo de residencia: Departamento: ¿Con quién vive durante este período?
Calle: Viento y Medía Número: 123
País: 1 Departamento: Córdoba, Córdoba, Argentina 487186
Localidad: Córdoba, Córdoba, Argentina
Código Postal: 5000 Teléfono fijo: --

Datos de una persona allegada
Apellido: Lanzetti Nombre: Carlos
Relación: Padre Calle: Viento y Medía
Número: 123 País: 1
Departamento: Córdoba, Córdoba, Argentina
Localidad: Córdoba, Córdoba, Argentina
Teléfono: 5000 Código Postal: 5000

Financiamiento de estudios
¿Cómo cubren sus estudios?
Con el apoyo de familiares: No
Con el trabajo: No
Otro fondo: No
Fuente de la beca: No
Universitaria: No
Nacional: No
Municipal: No
Tipo de beca: No
De ayuda económica: No
De compensación de servicios: No
Tipo de ayuda económica: No
Transporte: No
Fonotegido: No
Comedor: No

Situación laboral
Situación laboral: No
Condición de actividad durante la semana pasada: No está pasando un tiempo en el trabajo
En un trabajo en: --
En un trabajo en: --
Relación del trabajo con la carrera: --
Empresa: --
Sector: --

Página 1 de 2

UNC Facultad de Ciencias Químicas

Ficha de inscripción area.: 268811
Fecha de última modificación: 29/10/2015

Facultad de Ciencias Químicas

Facultad de estudio en la empresa: --
Dato adicional: --
¿Ha hecho documentos laborales? --
¿Ha hecho o obtiene pago por el trabajo (con dinero o especie)? --
Situación familiar: --
Situación familiar: --
Estado civil: --
Cantidad de hijos: --
Dato de su padre: --
Apellido: --
¿Vive? --
Condición de actividad durante la semana pasada: --
En ocupación en: --
Si no trabaja y no busca trabajo: --
Apellido: --
¿Vive? --
Condición de actividad durante la semana pasada: --
En ocupación en: --
Si no trabaja y no busca trabajo: --
Estudios: --
Nivel secundario / Profesional: --
Título Secundario: --
Otros estudios superiores: --
Universidad o institución: --
Carrera: --
Año: --
Nivel: --
Terminología: --
Disponibilidad de PC: --
En la casa: --
En la universidad: --
En otro lugar: --
¿Con qué regularidad accede a Internet? --
¿Accede a Internet? --
En la casa: --
En la universidad: --
En otro lugar: --
¿Accede a Internet para Capacitación (cursos a distancia)? --
Consultar ref. de estado o trabajo: --
Consultar ref. de estado o trabajo: --
Chat o juegos: --
Depositos: --
¿Prestada alguna? --
¿Cédula profesional? --
En un período pasado: --
¿Qué practica? --
Fútbol: --
Volley: --
Tenis: --
Handball: --
Otras: --
Idiomas: --
Conocimiento de idiomas: --
Inglés: --
Francés: --
Portugués: --

¿Está unido de hecho? No
Cantidad de familiares a cargo: No tiene
Lanzetti: Nombre: Carlos
¿Vive? Si
Mín. nivel de estudios cursados: Estudios universitarios completos (Obrero o empleado (estudiante))
Trabajo al menos una hora (incluye asistencia por licencias, vacaciones, enfermedad): Si
En un trabajo en: --
Permanente (incluye tipo, estado, de planta): --
Describe la tarea que realiza: Médico

¿Está unido de hecho? No
Cantidad de familiares a cargo: No tiene
Lanzetti: Nombre: Carolina
¿Vive? Si
Mín. nivel de estudios cursados: Estudios universitarios completos (Obrero o empleado (estudiante))
Trabajo al menos una hora (incluye asistencia por licencias, vacaciones, enfermedad): Si
En un trabajo en: --
Permanente (incluye tipo, estado, de planta): --
Describe la tarea que realiza: Profesora

2014 Colegio Secundario INSTITUTO CRISTO REY
REMANEZGOS Y CIENCIAS SOCIALES

1) La presente tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA.

Córdoba, 4/11/2015

FIRMA

Página 2 de 2

Envío del Formulario

El formulario deberá ser enviado por mail a Secretaria Académica a la siguiente dirección:

acadmed@fcm.unc.edu.ar