



FICHA DE INSCRIPCIÓN a CURSOS de POSGRADO

La Plata, _____ de _____ de 20__

1. CURSO A REALIZAR:

2. DATOS PERSONALES

2.1. Apellido y Nombres: _____
2.2. DNI / Pasaporte (tache o elimine lo que **NO** corresponda) N°: _____
2.3. Fecha y lugar de nacimiento: _____
2.4. Nacionalidad: _____
2.5. Género: _____
2.6. Domicilio actual: Calle _____ N° _____ Dpto _____
Localidad _____ Prov _____ CP _____
2.7. Contacto: Celular: _____
Correo electrónico: _____

3. ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

3.1. Título otorgado: _____
3.2. Facultad: _____
3.3. Universidad: _____

4. ACTIVIDAD ACTUAL

Investigación Docencia Profesional

Lugar de trabajo (nombre): _____

5. ES ESTUDIANTE DE POSGRADO?

SI NO

Carrera: Doctorado Maestría Especialización

Nombre de la Carrera: _____
Facultad: _____
Universidad: _____

FIRMA:

ACLARACIÓN: