

# 

FICHA DE INSCRIPCIÓN a CURSOS de POSGRADO

# La Plata, de de 20

## CURSO A REALIZAR:

1. **DATOS PERSONALES**
   1. Apellido y Nombres:
   2. DNI / Pasaporte (tache o elimine lo que **NO** corresponda) Nº:
   3. Fecha y lugar de nacimiento:
   4. Nacionalidad:
   5. Género:
   6. Domicilio actual: Calle N° Dpto Localidad Prov CP
   7. Contacto: Celular: Correo electrónico:

## ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

* 1. Título otorgado:
  2. Facultad:
  3. Universidad:

## ACTIVIDAD ACTUAL

Investigación

Docencia

Profesional

Lugar de trabajo (nombre):

## ES ESTUDIANTE DE POSGRADO?

**SI NO**

## Carrera: Doctorado

**Maestría**

## Especialización

Nombre de la Carrera: Facultad: Universidad:

# FIRMA: ACLARACIÓN: