



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: