



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: