

# 

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: