

**DOCTORADO EN ARQUEOLOGÍA**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

APELLIDO:

NOMBRES:

DOCUMENTO: TIPO: \_\_\_\_\_ N°

SEXO: V  M

PASAPORTE \_\_\_\_\_ N°

GRUPO SANGUINEO

F:  RH:

NACIONALIDAD: ARGENTINA:  EXTRANJERA:  PAIS:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_        
DIA MES AÑO

**ESTADO CIVIL:**

Soltero  Casado  Viudo  Divorciado  Unión Consensual

Hijos

**LISTAR TÍTULOS DE GRADO Y POSGRADO**

Nombre de la Institución  Año de Ingreso

Título Obtenido  Año de Egreso

Promedio de Notas  Año de Ingreso

Nombre de la Institución  Año de Egreso

Título Obtenido

Promedio de Notas

**ESTUDIOS DE POSGRADO EN CURSO**

Universidad/Instituto Superior

Facultad/Departamento

Carrera

Continúa   
 Abandonó   
 Terminó

Año que cursa   
 Año de cursada   
 Año calendario

E-mail personal: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

TRABAJO: OCUPADO  SUBOCUPADO  DESOCUPADO  JUBILADO

NO TRABAJO:

Horas semanales que dedica al trabajo: 20hs. o menos  21-35hs.  Más de 35hs.

¿Qué relación guarda el trabajo con la carrera elegida?: Total  Parcial  Ninguna

Describa brevemente su trabajo: \_\_\_\_\_

**DOMICILIO DE RESIDENCIA HABITUAL**

CALLE  N°

LOCALIDAD  TEL. (  )

PARTIDO  Provincia  País

**DIRECCIÓN PARA ENVIAR CORRESPONDENCIA (SI ES DIFERENTE)**

CALLE  N°

LOCALIDAD  TEL. (  )

PARTIDO  Provincia  País

**DETALLE GRADO DE CONOCIMIENTO DE IDIOMA INGLÉS**

1.-Regular  3.- Muy Bueno   
2.- Bueno  4.- Excelente

Explique brevemente las razones por las cuales eligió este doctorado

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

INDIQUE FUENTE DE FINANCIAMIENTO PARA EFECTUAR ESTE DOCTORADO

PERSONAL

INSTITUCIONAL

Si ha recibido algún subsidio o beca, por favor indique los siguientes datos:

INSTITUCIÓN

MONTO

PERÍODO

Fecha disponible para asistir a una entrevista en caso de que se le solicite

Si tiene algún tipo de discapacidad física, por favor indique las necesidades especiales que requiere: .....

.....

DATOS DE LOS REFERENCISTAS:

Nombre y Apellido:

Tel Fax:

E-mail:

Dirección:

Nombre y Apellido:

Tel Fax:

E-mail:

Dirección:

FECHA PROPUESTA PARA COMENZAR EL DOCTORADO (mes y año):

Se adjunta (indicar con una X):

3 Fotografías tipo carnet

Certificación de antecedentes académicos y profesionales

CV completo

Certificación de comprensión oral y escrita de inglés

Copia legalizada del título de grado y del certificado analítico (con promedio)

Copia legalizada de títulos de posgrado (si los tiene)

Fotocopia 1ª y 2ª hoja DNI o Pasaporte

Dos cartas de referencias

Declaro conocer los términos del Reglamento de Doctorado (Res. C.S. N° 2518/04)

.....  
Firma

.....  
Fecha