

FICHA DE INSCRIPCIÓN

1. CURSO A REALIZAR:

.....

2. DATOS PERSONALES

2.1. Apellido y Nombres:.....

2.2. DNI / CI / Pasaporte (tache o elimine lo que **NO** corresponda) N°.....

2.3. Fecha y lugar de nacimiento:

2.4. Domicilio actual: Calle..... N° Dpto.

Localidad.....Prov.CP.....

Teléfono:..... Tel. celular: e-mail:

3. ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

3.1. Universidad.....

3.2. Facultad.....

3.3. Título otorgado.....

4. ACTIVIDAD ACTUAL (marque con una cruz según corresponda y luego complete los campos)

4.1. Investigación ☐ Docencia ☐ Profesional ☐

4.2. Lugar de trabajo (nombre):.....

4.3. Dirección:.....

Tel/fax.....e-mail:

5. ¿ES ESTUDIANTE DE POSTGRADO?

(marque con una cruz según corresponda y luego complete los campos)

Carrera: Doctorado ☐ Maestría ☐

SI ☐ NO ☐

Especialización ☐

Nombre de la Carrera:

Facultad:

Universidad:

6. TELÉFONO PARA CASOS DE URGENCIA:

7. AREAS EN LAS QUE LE INTERESA TOMAR CURSOS DE POSTGRADO

.....

Afirmo, con carácter de declaración jurada, que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Fecha:/...../.....

Firma

Nota: aquellos graduados que no sean alumnos de nuestra carrera doctoral deberán acompañar a esta planilla copia digital o impresa del diploma de grado y del documento de identidad.

Enviar esta ficha de inscripción por correo electrónico a la cuenta: doctorado@soc.unicen.edu.ar o vía fax: +54 (02284) 450104.