

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES – U.N.C.P.B.A.										SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN				
<b>TALLER DE ACTUALIZACIÓN</b> <b>COMUNICACIÓN DE LA CIENCIA</b> <b>EN LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN</b> <b>2024</b> Dr. Pablo Esteban														
DATOS DEL SOLICITANTE														
APELLIDOS:														
NOMBRES:														
										SEXO:	F		M	
DOCUMENTO:	TIPO:		Nº								GRUPO SANGUÍNEO			
Persona o Institución a quien se emite la Factura:														
Nº de CUIL de la Persona o Institución a quien se emite la Factura:										F:		RH:		
NACIONALIDAD	ARGENTINA		EXTRANJERA		PAÍS									
LUGAR DE NACIMIENTO														
										DIA	MES	AÑO		

LISTAR TÍTULOS DE GRADO Y POSTGRADO													
										Año de Ingreso			
Nombre de la Institución													
										Año de Egreso			
Título Obtenido													
Promedio de Notas													
										Año de Ingreso			
Nombre de la Institución													
										Año de Egreso			
Título Obtenido													
Promedio de Notas													
ESTUDIOS DE POSTGRADO EN CURSO													
Universidad/Instituto Superior													
Facultad/Departamento													
Carrera													
Situación o grado de avance													

Correo electrónico personal: _____@_____
--

ACTIVIDAD ACTUAL										
Investigación		Docencia		Profesional		Otra				
¿Desempeña cargos en un organismo de Ciencia y Técnica?				SI		NO				
Indique Organismo y Categoría:										
Lugar de Trabajo (nombre):										
Dirección:										
Tel/fax:										
Correo electrónico:										
Horas semanales dedicadas al trabajo:										

DOMICILIO DE RESIDENCIA HABITUAL										
CALLE						Nº				
LOCALIDAD				TEL.	(      )					
PARTIDO				PROVINCIA				PAIS		

Se adjunta (indicar con una X)									
Fotocopia DNI					Copia legalizada de títulos de postgrado (si los tiene)				
Copia legalizada de título de grado y analítico									