

FORMULARIO DE POSTULACIÓN ACTIVIDADES DE POSGRADO

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

TIPO DE ACTIVIDAD: CURSO DE POSGRADO

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

DATOS PERSONALES

***CAMPOS OBLIGATORIOS**

- ***APELLIDO Y NOMBRE:**
- ***LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:** ***GÉNERO:**.....
- ***PAIS DE NACIMIENTO:**..... ***DNI-LE-CI:**..... **PASAPORTE:**
- ***DOMICILIO ACTUAL:**
.....
- ***CÓDIGO POSTAL:** ***TELÉFON FIJO:** **CELULAR:** ().....
- ***CORREO ELECTRÓNICO:**
- ***CUIL:** (SÓLO PARA POSTULANTES ARGENTINOS).

ANTECEDENTES DEL POSTULANTE

- ***TÍTULO/S DE GRADO:**
- ***EXPEDIDO POR** ***FECHA DE EGRESO:**
- ***TÍTULO/S DE POSGRADO:** SI - NO **AC LARAR:**.....
- ***PERSONAL DE LA U.N.CUYO:** SI – NO **DOCENTE:** SI–NO **PERSONAL DE APOYO:** SI–NO
- ***PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN:** SI – NO
- PROYECTO:** SECTYP –UNCUYO: SI – NO **CONICET:** SI – NO **OTRO:**.....
- INVESTIGADOR CATEGORIZADO:** SI – NO **CATEGORÍA Y ORGANISMO:**
- LUGAR DE TRABAJO:** SECTOR PÚBLICO SI – NO **SECTOR PRIVADO** SI – NO

DOCUMENTACIÓN A ENVIAR DIGITALMENTE – GRADUADOS/AS:

- FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN.
- COPIA DEL DNI O PASAPORTE.
- COPIA DEL TÍTULO DE GRADO

DOCUMENTACIÓN A ENVIAR DIGITALMENTE – ESTUDIANTES DE GRADO:

- FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN.
- COPIA DEL DNI O PASAPORTE.
- CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR PARA ESTUDIANTES DE GRADO.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR EN PAPEL Y EN PERSONA EL DÍA DEL CURSO:

- COMPROBANTE DE PAGO.