



Universidad de Buenos Aires
Facultad de Ciencias Exactas y Naturales

INSCRIPCION A CURSOS DE POSGRADO, DOCTORADO, EXTENSION O ACTUALIZACION

| | |
|---|----------------------------------|
| Fecha: | |
| Nombre del curso al que se inscribe: | |
| Departamento: | |
| Nombre/s y Apellido/s: | |
| DNI-CI-LC-LE: (tachar lo que no corresponda) | Fecha de nacimiento: / / |
| Localidad – Prov. - País: | TEL. de contacto: |
| E –MAIL: | |
| <u>Título de grado e Institución que lo otorgó :</u> | |
| <u>Otros títulos obtenidos:</u> | |
| <u>Actualmente es alumno REGULAR de:</u> (marque con una cruz) | |
| 1. CARRERA DE GRADO - PROFESORADO (FCEyN-UBA) | <input type="checkbox"/> |
| 2. CARRERA DE ESP. y/o MAESTRIA (FCEyN-UBA) | <input type="checkbox"/> |
| 3. CARRERA DE DOCTORADO (FCEyN-UBA) | <input type="checkbox"/> |

FIRMA DEL DOCENTE RESPONSABLE

ACLARACION

ESTA PLANILLA DEBERA SER PRESENTADA COMPLETA Y FIRMADA POR EL DOCENTE RESPONSABLE DEL CURSO, EN LA SUBSECRETARIA DE POSGRADO DE LA FCEyN - UBA (PB. Pab II, oficina de Posgrado, en el horario de 14 a 19 hs) ADJUNTANDO:

- FOTOCOPIA DE DNI
- FOTOCOPIA DEL TITULO (si no es egresado de la FCEyN-UBA)

IMPORTANTE: SI REALIZÓ OTROS CURSOS DE POSGRADO Y ENTREGÓ LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA EN LA SUBSECRETARIA DE POSGRADO **NO** ES NECESARIO QUE VUELVA A ENTREGARLA.

Para uso exclusivo de la Subsecretaría de Posgrado

| | | |
|----------------------|---------------|--------------------|
| Costo del curso: | Nº de Recibo: | Fecha de Recibo: |
| ¿Tiene Clave? | Tipo de alta: | Fecha: / / |
| Observaciones: | | |
| | | |
| | | |