



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:		
.....		
.....		