

INSCRIPCION 2022

CURSO DE POSGRADO: DESARROLLO REGIONAL

1

RES DECECO 290/21

2

APELLIDO: _____

NOMBRES: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Provincia de Nacimiento: _____

Localidad _____ Departamento _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

L.E. - L.C.: _____ C.I. - D.N.I.: _____

Pasaporte: _____ Policía: _____

ESTADO CIVIL

- 1 Soltero
 2 Casado
 3 Viudo o Separado

SITUACIÓN DE TRABAJO

- 1 No trabaja
 2 Hasta 20 hs.
 3 21 a 35 hs.
 4 36 ó más

DOMICILIO ACTUAL

Calle _____

Localidad _____

Provincia _____

CELULAR _____

MAIL _____

SEXO

- 1 Masculino
 2 Femenino

CONDICION DE ACTIVIDAD

- Ud. Conyuge
 1 Trabaja
 2 Busca Trabajo
 No trabaja por:
 3 Cuidar del Hogar
 4 Jubilación o Pensión

TITULO DE GRADO

NOMBRE: _____

INSTITUCION OTORGANTE

- 1 U.N.S.A.
 2 OTRA UNIVERSIDAD

NOMBRE _____

AÑO DE EGRESO: _____

ACTIVIDAD DOCENTE

Institución: _____

Cargo: _____

Categoría: _____

Dedicación: _____

ACTIVIDAD LABORAL

Institución donde trabaja: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ C.P.: _____

T.E.: _____

Cargo o Función: _____

E-mail: _____

ACTIVIDAD DE INVESTIGACION

Institución: _____

Cargo: _____

Area de Conocimiento: _____

Proyecto: _____

RELACION TRABAJO-CARRERA

- 1 Relación total
 2 Relación parcial
 3 Ninguna relación

SITUACION BECARIA

- 1 SI
 2 NO
 Institución Otorgante
 1 Pública 2 Privada
 Tipo de la beca
 1 Total 2 Parcial

OTROS TITULOS DE POSTGRADO

1,- _____

2,- _____

3,- _____

INSTITUCION OTORGANTE

1,- _____

2,- _____

3,- _____

AÑO DE EGRESO

1,- _____

2,- _____

3,- _____

DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS UNIVERSITARIAS

Fecha: _____ Firma y Sello: _____

DEPARTAMENTO DE POSGRADO DE LA FACULTAD

Fecha: _____ Firma y Sello: _____

RESERVADO DEPARTAMENTO DE POSGRADO

 FOTOCOPIA TITULO LEG. POR EL MIN. EDUCACION FOTOCOPIA DOC NAC IDENTIDAD

FIRMA DEL ALUMNO: _____