

PROGRAMA UBAINT DOCTORAL

Formulario de Postulación

Año: _____

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido:

Facultad UBA de origen:

Área de estudios del Doctorado:

DNI:

CUIL:

Lugar y fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Dirección:

Número de teléfono:

Email:

Email alternativo:

Porcentaje cursado del doctorado al momento de la postulación:

Conocimiento de Idiomas y nivel alcanzado (Básico- Medio – Avanzado)

Elección de la universidad de destino:

Universidad de destino seleccionada

Publicaciones



Informaciones complementarias

1. ¿Ha postulado para alguna convocatoria existente, ya sea dentro del ámbito de su Facultad UBA de origen y/o en la Secretaría de Relaciones Internacionales del Rectorado de la UBA? SÍ/NO. En caso afirmativo, especifique en cuál/es.
2. ¿Ha sido beneficiado/a en algún intercambio internacional? SÍ/NO. En caso afirmativo, especifique en cuál/es.

El presente formulario, al igual que los adjuntos requeridos, se presenta en el Área de Relaciones Internacionales de la Facultad UBA de origen del/la estudiante

La Secretaría de Relaciones Internacionales del Rectorado NO ACEPTARÁ EN NINGÚN CASO POSTULACIONES INDIVIDUALES DE LOS ESTUDIANTES

Quien suscribe _____ certifica la exactitud de las informaciones provistas en este formulario, considerado como declaración jurada.

Firma y DNI:

RESERVADO RESPONSABLE DE RELACIONES INTERNACIONALES

Nombre y apellido:

Facultad UBA:

Lugar y fecha:

Firma y Aclaración: