

FOTO (Insertar imagen)

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A POSGRADOS ACADÉMICOS

**COMPLETAR** el siguiente **FORMULARIO DE DATOS ADICIONALES**: <a href="https://forms.gle/8pdrCExDmWenPjGC9">https://forms.gle/8pdrCExDmWenPjGC9</a>

## A. DATOS PERSONALES

Nombre/s:						
Lugar de nacimiento:				Fecha: DD/MM/AAAA		
Nacionalidad:						
Tipo Documento: Número:						
CUIT/CUIL (adjuntar copia):						
Domicilio durante el período	de clases:					
Localidad:						
Teléfono:	C	orreo electrónico:				
Domicilio de procedencia (d	onde vive fuera de	l período de clases):				
Localidad:						
Teléfono:						
el caso de ser nacionales y leg Título obtenido Nombre de la Institución	alizados en el caso	de ser extranjeros.)				
Sede (Nombre, dirección)						
Sede (Nombre, dirección)  Duración de la carrera	Inicio	DD/MM/AAAA	Finalización	DD/MM/AAAA		
	1	DD/MM/AAAA	Finalización	DD/MM/AAAA		
Duración de la carrera	1	DD/MM/AAAA	Finalización	DD/MM/AAAA		
Duración de la carrera  C. TÍTULO DE POSGRADO AI	. QUE ASPIRA			DD/MM/AAAA		

De acuerdo con el plan de estudios de la carrera, corresponderá (o no) completar los puntos D a H.

<u>D.</u>	DIRECTOR	/A DE TESIS PROPUESTO	Adjuntar CV resumido y	Planilla-CV-sintético
-----------	----------	-----------------------	------------------------	-----------------------

Apellido/s y nombre/s	Legajo-UNS:
Correo electrónico	
Departamento Académico (UNS) u otra Institución Cargo/s (docentes y/o de Carrera del Investigador)	
Lugar de Trabajo	

E. <b>D</b>	IRECCIONES COMPARTIDAS	(Ad	juntar CV	resumido '	v <u>F</u>	Planilla-	CV-sintético
-------------	------------------------	-----	-----------	------------	------------	-----------	--------------

Categoría**	
Apellido/s y nombre/s	Legajo-UNS:
Correo electrónico	
Departamento Académico	
(UNS) u otra Institución	
Cargos (docentes y/o de	
Carrera del Investigador)	
Lugar de Trabajo	

<u>Director/a</u> (Se deberá adjuntar la justificación académica)

Co-Director/a (El/la directora/a de tesis deberá justificar académicamente la propuesta de Co-Director/a)

- F. TEMA DE TESIS:
- G. PLAN DE TESIS (Presentar por separado y con el aval del Director)
- H. NOMBRE DE LOS CURSOS Y/O SEMINARIOS A REALIZAR
  - .....
  - .....
- I. IDIOMA EXTRANJERO ELEGIDO PARA EL EXAMEN DE SUFICIENCIA:
- J. AVAL DEL DEPARTAMENTO ACADÉMICO

Resolución del Consejo Departamental Nº:	
Fecha:	

## K. COMISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADOS ACADÉMICOS

Sesión Nº:			
Fecha:			
Dictamen:			

Firma de la autoridad de la SGPyEC

<sup>(\*\*)</sup> Art.19 del Reglamento de Estudios de Posgrados Académicos (Res. CSU-712/2012):