



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SUR
SECRETARÍA GENERAL DE POSGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA

FOTO
(Insertar imagen)

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A POSGRADOS ACADÉMICOS

COMPLETAR el siguiente **FORMULARIO DE DATOS ADICIONALES**: <https://forms.gle/8pdrCEXdmWenPjGC9>

A. DATOS PERSONALES

Apellido/s:	
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:	Correo electrónico:
Domicilio de procedencia (donde vive fuera del período de clases):	
Localidad:	
Teléfono:	

B. TÍTULO UNIVERSITARIO DE GRADO CON EL CUAL SE INSCRIBE

(Adjuntar copia del diploma y certificado analítico correspondiente, certificados por autoridad competente en el caso de ser nacionales y legalizados en el caso de ser extranjeros.)

Título obtenido				
Nombre de la Institución				
Sede (Nombre, dirección)				
Duración de la carrera	Inicio	DD/MM/AAAA	Finalización	DD/MM/AAAA

C. TÍTULO DE POSGRADO AL QUE ASPIRA

Título:
Departamento Académico donde se realiza la inscripción a la carrera de posgrado
Lugar de trabajo donde desarrollará su labor de tesis

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

D. 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. DIRECCIONES COMPARTIDAS (Adjuntar CV resumido y [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		

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

Director/a (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