

FACULTAD DE ARQUITECTURA DISEÑO Y URBANISMO
SECRETARIA DE POSGRADO
Programa de Becas TYPETOGETHER
Convocatoria 2024
SOLICITUD DE BECA

CARRERA DE POSGRADO FADU UNL

- Maestría en Diseño de Medios Editoriales Analógicos y Digitales

1. DATOS PERSONALES

APELLIDO y Nombres:

Documento Nacional de Identidad:

Lugar y Fecha de Nacimiento:

Domicilio actual:

Calle:

Número:

Piso:

Departamento:

Ciudad:

Código Postal:

Provincia:

País:

Teléfono: ()

Correo Electrónico:

2.FORMACIÓN ACADÉMICA

Título de Grado:

Título de Posgrado (si lo tuviera):

Promedio en la Carrera de Grado (*incluidos insuficientes*):

Número de Insuficientes en la Carrera de Grado:

3. CURSOS U OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN (Indique los antecedentes que considere más importantes en relación con la Carrera de Posgrado y la temática propuesta)

Institución:

Tipo de Actividad (*Curso, Seminario, etc.*):

Nombre de la Actividad:

Con Evaluación:

SI

NO

Calificación obtenida:

Período:

Desde:

Hasta:

Si necesita más cuadros seleccione uno, copie y pegue debajo de éste.

4. ANTECEDENTES LABORALES (Indique los trabajos que considere más relevantes en los 5 últimos años)

Proyecto:

Comitente:

Resumen de proyecto:

Fecha:

Link del trabajo:

Si necesita más cuadros, seleccione uno, copie y pegue debajo de éste.

5. CONOCIMIENTO DE IDIOMAS (Indique el nivel de cada una de las destrezas señaladas: Excelente, Muy bueno, Bueno, Regular)

Inglés:

Lee:

Escribe:

Habla:

Otros (especificar):

Lee:

Escribe:

Habla:

6. CONOCIMIENTO DE INFORMÁTICA APLICADA (Indique junto al nivel de cada una de las destrezas Excelente, Muy bueno, Bueno, Regular)

7. OTROS ANTECEDENTES (Describa los que considere de mayor relevancia)

1-

14. MOTIVACIONES Y JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD (Explique sus principales motivaciones para cursar la Maestría relacionándolas con aquello que considere de mayor relevancia para su actividad profesional habitual)



Por la presente manifiesto la exactitud de los datos consignados y declaro conocer en un todo los términos del Reglamento del Programa de Becas de Posgrado para Docentes de la FADU

LUGAR:

FECHA:

Firma del Candidato

Aclaración