UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA



FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES COMISIÓN DE ESTUDIOS DE POSTGRADO DOCTORADO EN CIENCIAS SOCIALES

PROGRAMA POSTGRADO INTEGRADO EN CIENCIAS SOCIALES PLANILLA DE REGISTRO 2025

Por favor, Remitir esta ficha a la siguiente dirección electrónica: controldeestudios.dcs@gmail.com

Nombre y apellidos completos :															
Sexo: M			F			Fecha y Lu	gar de N	lacimien	to:						
Edad:	C.I	.:			Nacionalidad:				Teléfo	Teléfono:					
Celular: Dirección:											E-n	nail:			
Titulo de Pregrado:										Fecha de Graduación:					
Institución/F	aís:														
Titulo de Postgrado:											Fecha de Graduación:				
Institución/F	aís:														
Actualmente Labora en:															
Cargo:															
Publicaciones en los últimos tres (3) años (Titulo, editorial, ciudad y fecha)															
Postgrado al que desea ingresar (Maestría, Doctorado o Postdoctorado):															

Por favor, Remitir esta ficha a la siguiente dirección electrónica: controldeestudios.dcs@gmail.com

Insertar imagen Cédula de Identidad y Foto Tipo Carnet 👃