

Instituto del Conurbano

Curso de posgrado semipresencial: Acciones con la comunidad. Conceptos y prácticas.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Datos Personales

Nombre y Apellido:.....
Lugar de Nacimiento:..... Fecha de Nacimiento.....
Nacionalidad:.....DNI/CI/Pasaporte:.....
Domicilio Particular:.....Localidad:.....
Código Postal:..... Provincia:.....
Tel:.....Fax:.....E-mail:.....
Tel laboral:.....

Formación Académica

Carrera de Grado:.....
Título Obtenido:

Año inicio:.....Año de finalización:.....
Universidad:.....Facultad.....
Título tesis (si la hubo).....
Director/a:.....

Carrera / curso de Posgrado:.....
Título Obtenido:

Año inicio:.....Año de finalización:.....
Universidad:.....Facultad.....
Título de tesis:.....
Director/a:.....

Actividad Profesional

Actividad laboral actual, cargo y lugar de trabajo (especifique desde cuándo):.....

.....

Idiomas

Indique idiomas y nivel de conocimiento (adjuntar copia de certificados si los
hubiere).....

Adjuntar:

- 1) Fotocopia del título de grado y su respectivo certificado analítico (originales a la vista).
- 2) Fotocopia del DNI (original a la vista).

Por qué medio se enteró del curso?

Periódico:

Página web:

Cartel:

Transmisión personal:

Otro medio:

Firma y aclaración del solicitante