**Solicitud Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# SOLICITUD DE INSCRIPCION:

# Especialización en Administración Financiera y Control del Sector Público

**ANTECEDENTES PERSONALES**

|  |
| --- |
| Apellido y Nombre |
| Edad | D.N.I. | Sexo | Estado Civil |
| Fecha de Nacimiento | Nacionalidad | Lugar de Nacimiento |  |
| Dirección, calle, número, piso y departamento |
| Ciudad | Provincia | Código Postal |  |
| Celular | Teléfono Laboral | Otro Teléfono |  |
| E-mail |
| Forma de conocimiento sobre la carrera: |

**SITUACIÓN LABORAL ACTUAL**

|  |
| --- |
| Organismo y Cargo:  |
| Dirección, calle, número y piso |
| Ciudad | Provincia | Código Postal | Teléfono/s |
| Otra Actividad Profesional:  |
| Dirección, calle, número y piso |
| Ciudad | Provincia | Código Postal | Teléfono/s |

**ESTUDIOS CURSADOS**

|  |
| --- |
| Título Secundario |
| Título Universitario 1 | Año de Graduación |
| Facultad | Universidad |
| Promedio General Estudio de Grado (incluyendo reprobados) | Fue Becario de Investigación | Tipo de Beca |
| Título Universitario 2 | Año de Graduación |
| Facultad | Universidad |
| Promedio General Estudio de Grado | Fue Becario de Investigación | Tipo de Beca |
|  |
| Institución | Período |

**TITULOS DE POSGRADO**

|  |
| --- |
| Título o Grado Profesional 1 |
| Facultad | Universidad | Período |
| Otros |

**IDIOMAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Idioma | Lectura | Escritura | Comprensión |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ACTIVIDAD DOCENTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Institución | Cargo | Observaciones |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**DOCUMENTACION A ENTREGAR CON ESTA SOLICITUD**

|  |
| --- |
| - Fotocopia del diploma autenticada por escribano o el diploma original con una fotocopia reducida a efectos de certificar la copia (si correspondiere).- Fotocopia DNI- Curriculum Vitae- 2 fotos 4 x 4 |

Una vez firmada la solicitud de inscripción definitiva me comprometo a respetar las normas y o aranceles que fije la Secretaría de Posgrado.

La Plata,\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 201\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

IMPORTANTE: **Los datos personales consignados revisten en carácter de declaración jurada.Ll W1l**