# EXACTAS .UBA

#### **FORMULARIO**

### SOLICITUD DE ADMISIÓN A LA CARRERA DE DOCTORADO

Código: FORM-POSG-002 Versión: 1 Fecha: 10-10-2023

	Uso interno Secretaría de Posgrado:	Año: Número de orden:				
Datos personales						
Apellio	do/s:	Nombre/s:				
Nacionalidad:		DNI / Pasaporte Nº:				
Fecha de Nacimiento:		Lugar de nacimiento:				
Domicilio actual:						
Locali	dad:	Código postal:				
Teléfono:		Celular:				
E-mai	l:					
Título universitario obtenido:						
Exped	lido por:					
Fecha de egreso: Promedio (con aplazos, sin CBC):						
Libret	a universitaria Nº (solo para egresados/as FCEN-UB	A):				
<b>D</b>						
Datos del lugar donde se desarrollará la tesis  Lugar/es de trabajo (incluir todos los lugares donde se desarrollará el trabajo de tesis):						
1	Lugar de trabajo:					
	Domicilio:					
2	Lugar de trabajo:					
	Domicilio:					
3	Lugar de trabajo:					
	Domicilio:					
¿Su lugar de trabajo es un Departamento Docente o Instituto Asociado a la FCEN?  (ver preguntas frecuentes en <a href="https://doctorado.exactas.uba.ar/preguntas-frecuentes">https://doctorado.exactas.uba.ar/preguntas-frecuentes</a> )						
O Sí ¿Cuál	?	O No En este caso: me comprometo a gestionar la firma de una carta compromiso a los efectos de la firma de un convenio entre ambas instituciones.				
Cargo desempeñado:						
En caso de poseer beca, aclarar qué entidad la otorgó y adjuntar copia del contrato de beca si ya fue firmado, o copia de resolución de otorgamiento.						

Elaboró/ modificó: MC	Revisó: MER	Aprobó: CC	
Sistema de Gestión de la Calidad – sg.ex	Página 1 de 2		

## EXACTAS .UBA

#### **FORMULARIO**

### SOLICITUD DE ADMISIÓN A LA CARRERA DE DOCTORADO

Código: FORM-POSG-002 Versión: 1 Fecha: 10-10-2023

Área de tesis							
Doctorado a realizarse en el área de (ver reglamento de doctorado): Área complementaria (para tesis interdisciplinarias):							
Declaro conocer los términos y condiciones del Reglamento de Doctorado (Res. CS N° 577/21 y N° 1938/19). El presente formulario tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA.							
Firma	Aclaración	Fecha:					