

SOLICITUD DE ADMISIÓN A LA CARRERA DE DOCTORADO

Año:

Siu Guaraní:

N.º Orden

Uso interno de la Secretaría de Posgrado

Datos personales

Apellido/s:	<input type="text"/>	Nombre/s:	<input type="text"/>
Nacionalidad:	<input type="text"/>	DNI / Pasaporte N°:	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>	Lugar de nacimiento:	<input type="text"/>
Domicilio actual:	<input type="text"/>		
Localidad:	<input type="text"/>	Código postal:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>	Celular:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>		
Título universitario obtenido:	<input type="text"/>		
Expedido por:	<input type="text"/>		
Fecha de egreso:	<input type="text"/>	Promedio (con aplazos y sin CBC):	<input type="text"/>
Libreta universitaria N° (solo para egresados/as FCEN-UBA):	<input type="text"/>		

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/res de trabajo:

2 Domicilio/s:

¿Su lugar de trabajo es un Departamento Docente o Instituto Asociado a la FCEN? ¿Cuál?

(ver preguntas frecuentes en <https://doctorado.exactas.uba.ar/preguntas-frecuentes>)

Si el lugar de trabajo no pertenece la a FCEN:

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, adjuntar la resolución de otorgamiento o certificado de la institución correspondiente.

Área Tesis

Doctorado a realizarse en el área de (ver reglamento de doctorado):

Área complementaria (solo tesis interdisciplinarias con más de 1 área):

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: