POSTGRADO
FACULTAD DE INFORMÁTICA

CARRERAS

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

MAESTRÍA EN TIAE

fotografía
(4x4 fondo blanco)

Carrera: _____ Modalidad: presencial ◉ | a distancia ○

Apellido/s: _____ Nombre/s: _____

Fecha de Nacimiento ___/___/___ Lugar de Nacimiento: _____

Tipo de Documento: _____ Número: _____

Género: _____ Lugar de Residencia: _____

Domicilio de procedencia (Calle y Nº - Localidad - CP - Provincia - País):

_____

Teléfono/s: _____ Correo electrónico: _____

Alcance del Título (marcar lo que corresponda): Unversitario _____ Terciario ✓

Título de Grado: _____ Área Disciplinar: _____

Institución que lo expidió: _____

Duración de la Carrera (años): _____ Año de Ingreso _____ Año de Egreso _____

Título de Postgrado: _____

Institución que lo expidió: _____

Lugar de trabajo: _____

Ámbito Laboral (marcar lo que corresponda): Privado Empresarial ____ Académico ____ Ambos ____

Docente: SI ◉ NO ○ Institución: _____

Nivel: Inicial ____ Medio ____ Terciario ____ Educación Especial ____ Universitario ____ | Prof | JTP | Ayu ✓ |

Investigador: SI ◉ NO ○ Institución: _____

Proyecto en el que participa: _____

Matriculado del CPCI? SI ○ NO ◉

Usario de Facebook: _____

Fecha: ___/___/___ Firma: