



UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE LA PLATA



Facultad
de Ciencias
Exactas

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

ESPECIALIZACIÓN
BIOINFORMÁTICA

modalidad presencial

fotografía

(4x4 fondo blanco)

DATOS PERSONALES

Apellido/s: _____ Nombre/s: _____

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

Tipo de Documento: _____ Número: _____

Domicilio de procedencia (Calle y N° - Localidad - CP - Provincia - País):

Teléfono/s: _____ Correo electrónico: _____

PERFIL ACADÉMICO / PROFESIONAL

Título de Pregrado / Grado obtenido: _____

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

Institución que lo expidió: _____ País: _____

Duración de la Carrera (años): _____ Año de egreso: _____

Título de Postgrado obtenido: _____

Institución que lo expidió: _____ País: _____

Lugar de trabajo: _____

Docente: Si No Institución: _____

Investigador: Si No Institución: _____

Matriculado del CPCIBA? Si No

Fecha: ___ / ___ / ___

Firma: _____