

**Instituto del Desarrollo Humano**

Curso de Posgrado virtual **“Del caso de estudio a los grandes problemas. Trayectorias de investigación, experiencias, recorridos y aprendizajes”**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**Datos Personales**

Nombre y Apellido:....................................................................................................................................................

Lugar de Nacimiento:............................................... Fecha de Nacimiento...........................................................

Nacionalidad:.....................................................................DNI/CI/Pasaporte:......................................................

Domicilio Particular:..................................................Localidad:..............................................................................

Código Postal:......................................................... Provincia:.................................................................................

Tel.:............................................Fax:................................................E-mail:...............................................................

Tel laboral:...................................................................................................................................................................

**Formación Académica**

Carrera de Grado:.......................................................................................................................................................

Título Obtenido: ........................................................................................................................................................

Año inicio:..............................................................Año de finalización:..................................................................

Universidad:...........................................................Facultad.......................................................................................

Título tesis (si la hubo)...............................................................................................................................................

Director/a:...................................................................................................................................................................

Carrera / curso de Posgrado:....................................................................................................................

Título Obtenido: ........................................................................................................................................................

Año inicio:..............................................................Año de finalización:..................................................................

Universidad:...........................................................Facultad.......................................................................................

Título de tesis:.............................................................................................................................................................

Director/a:...................................................................................................................................................................

**Actividad Profesional**

Actividad laboral actual, cargo y lugar de trabajo (especifique desde cuándo):........................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

**Idiomas**

Indique idiomas y nivel de conocimiento (adjuntar copia de certificados si los hubiere).........................................................................................................................................................................

**Requisitos para formalizar la inscripción (la inscripción es virtual)**

- Formulario de inscripción completo y firmado

- Analítico y título de grado legalizado.

- Documento de identidad o pasaporte.

- Currículum Vitae sintetizado [máximo 3 hojas].

- Una foto carnet.

Enviar toda la documentación al mail: posgrados\_idh@campus.ungs.edu.ar

**Por qué medio se enteró del curso?**

Periódico:

Página web:

Cartel:

Transmisión personal:

Otro medio:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma y aclaración del solicitante**