

**SUR 21****Inscripción a CARRERAS de Posgrado**

Nombre de la Carrera a la cual se inscribe:

Fecha de Inscripción

/ /

Tipo de Documento:

N° de Documento:

--	--	--	--	--	--	--	--

N° de Legajo

- /

Foto del Alumno
(es pegada
por el personal
de posgrado)

Apellidos:

Nombres:

Sexo

Fecha de Nacimiento

/ /

Firma del Alumno:

E - mail:

Nacionalidad:

Estado Civil:

Domicilio

Calle	N°	Piso	Dpto	Teléfono
Localidad	Cod. Postal	Provincia		País

ACTIVIDAD LABORAL

Profesional

Docencia en Ejercicio

<input type="checkbox"/>	Independiente
<input type="checkbox"/>	En relación de dependencia

Nivel

<input type="checkbox"/>	Secundario	<input type="checkbox"/>	Universitario
<input type="checkbox"/>	Terciario	<input type="checkbox"/>	Terciario

Antigüedad en la Docencia:

Cargo de mayor jerarquía alcanzado:

Dependencia del Cargo (Facultad/Universidad)

País:

TÍTULO UNIVERSITARIO DE GRADO

Año de Egreso:

Título:

Facultad:

Universidad:

País: