**FORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓN A CARRERAS DE POSGRADO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Fecha de inscripción:**

**Foto**

**Tipo de Carrera: Especialización………… Maestría …..… Doctorado …….…**

**Nombre de la Carrera: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….**

DATOS PERSONALES

**\*Campos obligatorios**

\*APELLIDO Y NOMBRE: ……………………………………………………………………………………………………………………………….……

\*Sexo: FEM - MASC

\*DOMICILIO ACTUAL: ………………………………………………………………………NÚMERO: PISO: CIUDAD:

\*PROVINCIA: ………………………… \*PAIS: …………………. \*CÓDIGO POSTAL:…………………………..

\* TELÉFONO: ………………….. FAX: ……………….. CELULAR: ……………………………………..

\* CORREO ELECTRÓNICO: …………………………………………………………………………………………………………………………………

\* FECHA DE NACIMIENTO: ………… LUGAR: …………. \*PAIS DE NACIMIENTO:…………………

\* DNI-LE-CI: ……………………………………… \* PASAPORTE:…………………………

\* CUIL: ……………………………………………………………………………………………..…… (Sólo para postulantes argentinos)

ANTECEDENTES DEL POSTULANTE

\*TÍTULO DE GRADO: ……………………………………………………..…………………………………………………………………………………

\* EXPEDIDO POR …………………………………………………………………………….……. \*FECHA DE EGRESO: ………………………

\* OTROS TÍTULOS de POSGRADO: SI - NO Aclarar:

\*TÍTULO DE POSGRADO: ……………………………………………………..…………………………………………………………………….……

\* EXPEDIDO POR ………………………………………………………………………………….……. \*FECHA DE EGRESO: ………………………

\* OTROS TÍTULOS de POSGRADO: SI - NO Aclarar:……………………………………..………………………………………………

\* BECARIO: SI – NO

Beca otorgada por la carrera de posgrado que cursa: SI –NO

Beca otorgada por la Unidad Académica donde cursa el posgrado: SI -NO

Beca de Formación Superior (SECTyP - UNCuyo): SI – NO

Beca de Posgrado para Personal de la UNCuyo (SECTyP - UNCuyo): SI – NO

Beca de CONICET: SI – NO

Beca de otra institución: SI – NO ¿Cual?..................................................

Otra fuente de financiamiento: SI – NO ¿Cual?..................................................

\*PERSONAL DE LA U.N.CUYO: SI – NO DOCENTE: SI–NO PERSONAL DE APOYO: SI–NO

\*PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN: SI – NO

Proyecto: SECTyP –UNCUYO : SI –NO

CONICET: SI – NO

Otro: SI – NO ¿Cual?..................................................

\*INVESTIGADOR CATEGORIZADO: SI – NO -

Proyecto: SECTyP –UNCUYO : SI –NO Categoría: …………………..

CONICET: SI – NO Categoría: …………………..

Otro: SI – NO Categoría: …………………..

\*LUGAR DE TRABAJO: Sector Público SI - NO – Sector Privado SI – NO

\*CONOCIMIENTO DE IDIOMAS:

Inglés: Habla --- Lee --- Escribe ---

Portugués: Habla --- Lee --- Escribe ---

Francés: Habla --- Lee --- Escribe ---

Italiano: Habla --- Lee --- Escribe ---

Otro: ………….. Habla --- Lee --- Escribe ---

Español: Habla --- Lee --- Escribe --- (sólo para extranjeros no hispanohablantes)

Firma - Aclaración – DNI

**FORMULARIO DE ACEPTACIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA (FANE)**

Art. 41° – Decreto Nacional N° 1759/1992 T.O. 1991 –

Reglamentario de la Ley 19549 de Procedimientos Administrativos

Artículo 160° - Estatuto Universitario

Mendoza, …..… de ………………………………….………….de ..………..

Por la presente **ACEPTO** ser notificado mediante “**comunicación electrónica**”, de acuerdo con el procedimiento previsto en la Ordenanza N° 030/2016 del Consejo Superior, y que declaro conocer.

En tal sentido **ACEPTO** que la mencionada comunicación tiene y cumple con las exigencias establecidas en el **Artículo 41° del Decreto Nacional N° 1759/1972 T.O. 1991 – Reglamentario de la Ley 19549 de Procedimientos Administrativos**.

A tal efecto**, DECLARO** formalmente mi dirección de correo electrónico en el cual deseo recibir las notificaciones.

También **DECLARO** conocer la dirección de correo electrónico del NOTIFICADOR y que se detalla abajo.

Además, **ME COMPROMETO** a que, en el caso de cambio de dirección de correo electrónico, cumplimentaré un nuevo formulario similar a éste.

Afirmo que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado con carácter de declaración jurada sin omitir ni falsear dato alguno que debe contener, siendo fiel expresión de la verdad.

**DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DEL DECLARANTE** (en letra imprenta y clara)

<……………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………..………>

Apellido y Nombre del declarante: …………………………………………………………………………………………………

Tipo y número de documento: ………………………………………………………

Teléfono particular: …………………………………………………………………………………………………………………

Domicilio especial para notificaciones: ……………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

Firma del declarante: ………………………………………………

**DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DEL NOTIFICADOR** (en letra imprenta y clara)

* Dirección de Gestión Académica de Posgrado: <posgrado@ffyl.uncu.edu.ar>
* Área Evaluación de Trabajos Finales: <defensas@ffyl.uncu.edu.ar>
* Área carreras de doctorado: <doctorados@ffyl.uncu.edu.ar>
* Área carreras de especialización y de maestría: <carreras@ffyl.uncu.edu.ar>
* Área cursos de posgrado: <[cursosposgrado@ffyl.uncu.edu.ar](mailto:cursosposgrado@ffyl.uncu.edu.ar)>

**En el día de la fecha recibí conforme**:

Unidad Académica: **Facultad de Filosofía y Letras**

Apellido y Nombre del responsable de la recepción: …………………………………………………………………………

Firma del funcionario: ……………………………

|  |
| --- |
| * UNA copia se incorpora al expediente * UNA copia se entrega para constancia |