



FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES – U.N.C.P.B.A.										SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN					
<b>DIPLOMATURA UNIVERSITARIA SUPERIOR EN COMUNICACIÓN PÚBLICA DE LA CIENCIA</b>															
DATOS DEL SOLICITANTE															
APELLIDOS:															
NOMBRES:															
										SEXO:	F		M		
DOCUMENTO:	TIPO:		Nº							GRUPO SANGUÍNEO					
										F:		RH:			
NACIONALIDAD:	ARGENTINA		EXTRANJERA		PAÍS										
LUGAR DE NACIMIENTO															
										DIA		MES		AÑO	

LISTAR TÍTULOS DE GRADO Y POSTGRADO													
										Año de Ingreso			
Nombre de la Institución													
										Año de Egreso			
Título Obtenido													
Promedio de Notas													
										Año de Ingreso			
Nombre de la Institución													
										Año de Egreso			
Título Obtenido													
Promedio de Notas													
ESTUDIOS DE POSTGRADO EN CURSO													
Universidad/Instituto Superior													
Facultad/Departamento													
Carrera													
Situación o grado de avance													
Correo electrónico personal: _____@_____													



ACTIVIDAD ACTUAL									
Investigación		Docencia		Profesional		Otra			
¿Desempeña cargos en un organismo de Ciencia y Técnica?				SI		NO			
Indique Organismo y Categoría:									
Lugar de Trabajo (nombre):									
Dirección:									
Tel/fax:									
Correo electrónico:									
Horas semanales dedicadas al trabajo:									
Relación del trabajo con la Diplomatura:					Total		Parcial		Ninguna

DOMICILIO DE RESIDENCIA HABITUAL									
CALLE						Nº			
LOCALIDAD				TEL.	(		)		
PARTIDO				PROVINCIA				PAIS	

<p>Explique brevemente las razones por la cuales eligió esta Diplomatura</p> <hr/>
--



INDIQUE FUENTE DE FINANCIAMIENTO PARA REALIZAR ESTA DIPLOMATURA			
PERSONAL		INSTITUCIONAL	
Si ha recibido algún subsidio o beca, por favor indique los siguientes datos:			
INSTITUCIÓN:			
MONTO		PERÍODO	

Si tiene algún tipo de discapacidad física, por favor indique las necesidades especiales que requiere:
_____
_____
_____
Persona a quien llamar en casos de urgencia:
Teléfono:

Se adjunta (indicar con una X)			
Fotocopia DNI	<input type="checkbox"/>	Certificación de antecedentes académicos y profesionales	<input type="checkbox"/>
Copia legalizada de título de grado y analítico	<input type="checkbox"/>	CV completo	<input type="checkbox"/>
3 fotografías tipo carnet	<input type="checkbox"/>	Copia legalizada de títulos de postgrado (si los tiene)	<input type="checkbox"/>

Notificación de conformidad punto 4 anexo Res. C.S. N° 4224/10:	
_____	
Firma	
Declaro conocer los términos del Reglamento de Diplomaturas de la UNICEN y plan de estudios de la Diplomatura Universitaria Superior en Comunicación Pública de la Ciencia. (Res. C.S. N° 4224/10 y R.J. 6325/16):	
_____	_____
Fecha	Firma