

DOCTORADO EN ARQUEOLOGÍA

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO: NOMBRES: DOCUMENTO: TIPO: _____ N° SEXO: V M PASAPORTE _____ N°

GRUPO SANGUINEO

F: RH: NACIONALIDAD: ARGENTINA: EXTRANJERA: PAIS: LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____
DIA MES AÑO

ESTADO CIVIL:

Soltero Casado Viudo Divorciado Unión Consensual Hijos

LISTAR TÍTULOS DE GRADO Y POSGRADO

Nombre de la Institución Año de Ingreso Título Obtenido Año de Egreso Promedio de Notas Año de IngresoNombre de la Institución Año de EgresoTítulo Obtenido Promedio de Notas

ESTUDIOS DE POSGRADO EN CURSO

Universidad/Instituto Superior Facultad/Departamento Carrera Continúa Abandonó Terminó Año que cursa Año de cursada Año calendario

E-mail personal: _____ @ _____

TRABAJO: OCUPADO SUBOCUPADO DESOCUPADO JUBILADO

NO TRABAJO:

Horas semanales que dedica al trabajo: 20hs. o menos 21-35hs. Más de 35hs.

¿Qué relación guarda el trabajo con la carrera elegida?: Total Parcial Ninguna

Describa brevemente su trabajo: _____

DOMICILIO DE RESIDENCIA HABITUAL

CALLE N°

LOCALIDAD TEL. ()

PARTIDO Provincia País

DIRECCIÓN PARA ENVIAR CORRESPONDENCIA (SI ES DIFERENTE)

CALLE N°

LOCALIDAD TEL. ()

PARTIDO Provincia País

DETALLE GRADO DE CONOCIMIENTO DE IDIOMA INGLÉS

1.-Regular	<input type="checkbox"/>	3.- Muy Bueno	<input type="checkbox"/>
2.- Bueno	<input type="checkbox"/>	4.- Excelente	<input type="checkbox"/>

Explique brevemente las razones por las cuales eligió este doctorado

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

INDIQUE FUENTE DE FINANCIAMIENTO PARA EFECTUAR ESTE DOCTORADO

PERSONAL

INSTITUCIONAL

Si ha recibido algún subsidio o beca, por favor indique los siguientes datos:

INSTITUCIÓN

MONTO

PERÍODO

Fecha disponible para asistir a una entrevista en caso de que se le solicite

Si tiene algún tipo de discapacidad física, por favor indique las necesidades especiales que requiere:

.....

DATOS DE LOS REFERENCISTAS:

Nombre y Apellido:

Tel Fax:

E-mail:

Dirección:

Nombre y Apellido:

Tel Fax:

E-mail:

Dirección:

FECHA PROPUESTA PARA COMENZAR EL DOCTORADO (mes y año):

Se adjunta (indicar con una X):

3 Fotografías tipo carnet

Certificación de antecedentes académicos y profesionales

CV completo

Certificación de comprensión oral y escrita de inglés

Copia legalizada del título de grado y del certificado analítico (con promedio)

Copia legalizada de títulos de posgrado (si los tiene)

Fotocopia 1ª y 2ª hoja DNI o Pasaporte

Dos cartas de referencias

Declaro conocer los términos del Reglamento de Doctorado (Res. C.S. N° 2518/04)

.....
Firma

.....
Fecha