



Universidad Nacional de Río Cuarto
Facultad de Ciencias Exactas, Físico-Químicas y Naturales
Secretaría de Postgrado
TE: 0358-4676431 - FAX: 0358-4676530
e-mail: secpostgrado@exa.unrc.edu.ar

Ficha de inscripción para actividades de posgrado CURSOS y SEMINARIOS

| DATOS DE LA ACTIVIDAD | |
|--|----------------|
| Nombre del curso/seminario (aclarar si es curso o seminario) | |
| | |
| Docente coordinador | |
| | |
| DATOS PERSONALES DEL ALUMNO | |
| Apellidos | Nombres |
| | |
| DNI | Estado Civil |
| | |
| Sexo | Nacionalidad |
| | |
| Fecha de Nacimiento | País de origen |
| | |
| Título de grado | Otorgado por |
| | |
| Carrera de postgrado que cursa | Institución |
| | |
| Indicar si el alumno es becario interno o externo a la UNRC y lugar de trabajo | |
| | |
| DATOS DE RESIDENCIA DEL ALUMNO | |
| Domicilio | Localidad |
| | |
| Provincia | País |
| | |
| Código Postal | mail |
| | |
| Otra información que considere de interés | |
| | |
| NOTA: Es importante consignar los datos con letra clara y legible. | |

Firma y Aclaración del Alumno