**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**ESPECIALIZACIÓN EN DIDÁCTICA DE LA MATEMÁTICA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1) IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE** | | | | | | |
| **Apellidos:** | | | **Nombres:** | | | |
| *(Indicar apellido soltero/a)* | | | | | | |
| **Documento** | **Tipo:** | **Número:** | | **CUIL:** | | |
| **Lugar y Fecha de nacimiento:** | | | | | | |
| **Nacionalidad:** | | | | | | |
| **Domicilio Particular** | | | | | | |
| **Calle:** | | | **N°** | **Piso** | | **CP** |
| **Localidad:** | | | **Provincia:** | | | |
| **País:** | | |  | | | |
| **Teléfono:** | | | **E-mail:** | | | |
| **En caso que corresponda indicar la institución a la cual pertenece** (indicar además Facultad, Departamento, Laboratorio, Cátedra, Centro, etc. | | | | | | |
| **Institución:** | | | | | | |
| **Dependencia:** | | | | | | |
| **Domicilio:** | | | | | **CP** | |
| **Localidad:** | | | **Provincia:** | | | |
| **Teléfono:** | | | **E-mail:** | | | |

|  |
| --- |
| **2) ESTUDIOS UNIVERSITARIOS** |
| **a) Estudios culminados:**  **Título/s de Grado** (con año de graduación):  **Institución:** |
| **b) Estudios en curso:** |
| **c) Estudios superiores no universitarios / terciarios u otros:** |

|  |
| --- |
| **3) ACTIVIDADES PROFESIONALES** |
|  |

**NOTA: Esta solicitud de inscripción tienen carácter de DECLARACIÓN JURADA y será analizada por la Junta Académica de la carrera, quien determinará su admisión.**