

**Solicitud de admisión como alumno regular
para obtener el título de Especialista**



**UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
FACULTAD DE AGRONOMIA
ESCUELA PARA GRADUADOS**

• **Especialización en:**

• **Apellido y nombres:**

DNI/ CI/ LC/ PAS N°: Nacionalidad:

Lugar de nacimiento: Fecha de nacimiento:

• **Título profesional:**

Institución donde lo obtuvo:

• **Organización donde trabaja:**

Cargo actual:

Tipo de experiencia y número de años en su actividad específica:

.....

• **Domicilio particular:**

Calle y N°:

Código postal: Ciudad:

Provincia: País:

Tel: Fax: E-mail:
código país código localidad número interno

Dirección y teléfono permanentes: (para comunicación a la fecha y en el futuro)

• **Dirección laboral actual:**

Cátedra/institución/empresa:

Cargo actual:

Calle y N° /Piso /Dpto:

Código postal: Ciudad:

Provincia: País:

Teléfono: Fax:

E-mail:

• **Institución que lo patrocina:**

¿Tiene usted alguna beca?: Institución otorgante:

¿Por qué medio se enteró de nuestras actividades?:

Se adjunta:

- Fotocopia del título universitario legalizado*
- Curriculum vitae

* si aún no posee el Diploma, adjunte el Certificado de título en trámite. La autorización para la defensa de la tesis estará supeditada a la entrega del Diploma.

El solicitante se notifica que debe cumplir con los pagos correspondientes.

Fecha

Firma y aclaración