

Form. 6 - Solicitud de admisión y candidatura al grado de Magister



UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
FACULTAD DE AGRONOMIA
Escuela para Graduados Ing. Agr. Alberto Soriano



- Carrera:
- Orientación:
- Dedicación a la maestría: ☐ ☐ (en este caso, justifique en hoja aparte)
Dedicación completa Dedicación parcial
- Apellido/s:

Foto
(optativo)

Nombres:

DNI/ CI/ LC/ PAS N°: Nacionalidad:

Lugar de nacimiento: Fecha:

País de residencia permanente¹:

- Título profesional:

Institución donde lo obtuvo:

- Título académico:

Institución donde lo obtuvo:

- Domicilio particular: información para comunicación permanente

Calle y N°:; Código postal:

Ciudad:; Provincia: País:

Tel: Fax:; Tel. Móvil:
código país código localidad número interno

E-mail:

- Dirección laboral actual:

Cátedra/institución/empresa:

Cargo actual:

Calle y N° /Piso /Dpto:

Código postal: Ciudad:

Provincia: País:

Tel: Fax:
código país código localidad número interno

E-mail:

- Institución que lo patrocina:

¿Tiene usted alguna beca?: Institución otorgante:

El solicitante se notifica que, cuando reciba la carta de admisión, pagará los créditos correspondientes a la matrícula inicial y, sucesivamente, a toda la carrera.

Fecha

Firma y aclaración

¹ Fuera del período de clases