

Form1-Solicitud de admisión a los estudios de posgrado con orientación 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