

# 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 permanente<sup>1</sup>: .....

- 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

<sup>1</sup> Fuera del período de clases