**Foto**

**Ficha de Inscripción a la carrera de Posgrado**

**Especialización en Higiene y Seguridad en el Trabajo**

**Año Académico**

**Apellido y Nombre**

Tipo Número

**Documento** **Nacionalidad**

**Domicilio Particular**

**Provincia** **Código Postal**

**Situación**

**Laboral Actual**

**Domicilio Laboral**

**Provincia** **Código Postal**

**Teléfono Teléfono**

**Particular Laboral**

**Email FAX**

**Fecha de Lugar de**

**Nacimiento Nacimiento**

**Título/s**

**Institución**

**Otorgante**

**Fecha de**

/ /

**Egreso**

Declaro haber leído el Reglamento de la Carrera (Resol. CS Nº 53/2013) y el Reglamento de Posgrado de la FCEyT (Resol. HCD Nº 97/2020) y me comprometo a respetarlos. He tomado conocimiento sobre el cronograma de cursos de la carrera como así también sobre la posibilidad de que el mismo se vea modificado por razones de fuerza mayor, lo cual será publicado con la debida antelación en la página web de la facultad.

Santiago del Estero………de………………………… de 20….

……………………………………………………..

**Firma y aclaración del Alumno**

**Nota**

Se acompaña a esta solicitud la siguiente documentación:

* Copia del DNI (frente y reverso) o primeras páginas del pasaporte según corresponda.
* Copia de Partida de Nacimiento legalizada.
* Comprobante de pago de inscripción. El pago debe hacerse efectivo por deposito en la cuenta Nº 649/7 del Banco Santander Rio, sucursal 364, CBU Nº 0720364820000000064972. Cuit Nº 30-58676196-6, Universidad Nacional de Santiago del Estero