

**Foto**

**Ficha de Inscripción / Carrera de Posgrado**

**Maestría en Gestión de la Tecnología y la Innovación**

**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 la Resolución CONEAU Nº 1079/13 y haberme notificado que la presente carrera se encuentra acreditada.

 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 del Alumno**

**Nota**

Se acompaña a esta solicitud la siguiente documentación:

* Fotocopia Autenticada del Título
* Certificado analítico del Título de Grado Universitario(legalizado por el Ministerio de Educación de la Nación)
* Dos fotografías color tipo carnet
* Una carpeta colgante etiquetada con Apellido y Nombre
* Fotocopia autenticada DNI o Pasaporte
* Fotocopia de partida de nacimiento legalizada
* Comprobante de pago de la inscripción