

**Ficha de Admisión / Carrera de Posgrado**

**Especialización en enseñanza en Tecnologías**

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

A la Directora de la Carrera de Posgrado

Especialización en enseñanza en Tecnologías

Mg. Ing. Diana Palliotto

S / D:

El/la que suscribe,…………………….. ……………………………., DNI N°………………………….., con domicilio en calle…………………………………….

……………………………………Nº…………………Barrio………………….……………… Ciudad:…………………………………, Provincia.………………………………………….. Egresado/a con título de ……………………………………………………………………… otorgado por ………………..………………………………………………….………….en el año …………………, se dirige a Usted a fin de solicitar la pre-inscripción en la Carrera de Posgrado …………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………..

**Firma y aclaración del postulante**

**Datos de contacto para notificación**

**Mails**

**Teléfonos**