



SEMINARIOS DE POSGRADO

Maestría en Crítica y Difusión de las Artes

SOLICITUD DE INSCRIPCION

Completar el formulario en LETRA DE IMPRENTA.

seminario seleccionado _____

modalidad virtual presencial fecha _____

DATOS DEL ASPIRANTE

apellidos _____

nombres _____

estado civil _____

tipo y nº de documento dni du lc le pasaporte N° _____

fecha y lugar de nacimiento _____

provincia _____ nacionalidad _____

dirección completa _____

calle _____ n° _____ piso / depto. _____

localidad _____ código postal _____

provincia _____

nº de teléfono / celular _____

correo electrónico _____

¿como se enteró de la propuesta? web correo electrónico publicidad recomendación facebook

¿alguna otra vía? _____

1. ESTUDIOS

terciarios no universitarios si no universitarios si no

completos / título _____

institución _____

incompletos / título _____

cantidad de materias aprobadas _____

institución _____

2. ACTIVIDAD LABORAL

¿trabaja? si no

nombre de la empresa o institución _____

cargo _____



Crítica de Artes

Bartolomé Mitre 1869. C1039AAA
Buenos Aires, Argentina
critica.posgrado@una.edu.ar
criticadeartes.una.edu.ar

SEMINARIOS DE POSGRADO

página 2 de 2

3. DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

fotocopia del DNI o pasaporte

sí no

fotocopia del título

sí no

certificado de título en trámite

sí no

la presente Solicitud de Inscripción deberá estar firmada de puño y letra por el/la aspirante y tendrá carácter de declaración jurada.

FIRMA DEL ASPIRANTE