



CRÍTICA DE ARTES

Bartolomé Mitre 1869 C1039AAA Buenos Aires, Argentina (54.11) 4371.7160 / 5252 critica.posgrado@una.edu.ar criticadeartes.una.edu.ar

POSGRADO

Especialización a Distancia en Producción de Textos Críticos y de Difusión Mediática de las Artes

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

¡ATENCIÓN! Completar el formulario en LETRA DE IMPRENTA

nº de orden [] fecha _____

DATOS DEL ASPIRANTE

apellidos _____

nombres _____

estado civil _____

tipo y nº de documento dni dnt pasaporte nº _____

fecha y lugar de nacimiento _____

provincia _____ nacionalidad _____

dirección completa calle _____ nº _____ piso / depto. _____

localidad _____ código postal _____

provincia _____

nº de teléfono / celular _____

correo electrónico _____

¿cómo 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

horario desde _____ hasta _____

nombre de la empresa o institución _____

cargo _____

POSGRADO

Especialización a Distancia en Producción de Textos Críticos y de Difusión Mediática de las Artes

3. DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

ficha de antecedentes si no

2 fotos color 4 x 4 si no

fotocopia del DNI o pasaporte si no

fotocopia del título si no

certificado del título en trámite si no

certificado analítico
de estudios finalizados si no

inscripción condicional (*)

certificado de alumno regular si no

certificado analítico con porcentaje
de materias aprobadas si no

(*) quedo notificado/a del carácter condicional de la presente inscripción por adeudar la siguiente documentación exigida:
certificado del título en trámite a presentar dentro de los primeros seis meses de haber sido admitido.

FIRMA DEL ASPIRANTE

aspirantes con título emitido en el exterior

queda expresamente notificado/a que el título que pueda obtener no lo/a habilitará para el ejercicio profesional correspondiente en el territorio de la República Argentina, mientras no obtenga el previo trámite de reválida del título de grado en una Universidad Nacional o de convalidación por este Ministerio, según corresponda.
(Res. Ministerial N° 416/00 - MCE).

FIRMA DEL ASPIRANTE

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