|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

FICHA INSCRIPCIÓN

**TALLER**

**ESCRITURA DE ENSAYOS Y TESIS DE DOCTORADO**

Prof. Dra. Susana Maidana

* NOMBRE Y APELLIDO:
* D.N.I:
* FECHA DE NACIMIENTO:
* DOMICILIO:
* TELEFONO:
* CORREO ELECTRONICO:
* TITULO DE GRADO: EXPEDIDO POR: AÑO:
* DOCENTE (EN QUE ÁREA/S):
* CAUSA DE INTERÉS:

El abajo firmante deja constancia de haber tomado conocimiento de las condiciones generales de organización de dicha actividad, tales como:

* Contenidos y cronograma de la actividad.
* Requisitos para obtener certificado (cumplimiento de 80% de asistencia más instancia de evaluación para su correspondiente APROBACIÓN).
* Agregar fotocopia datos personales DNI

|  |
| --- |
| Firma-aclaracion y fecha |