UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA RIOJA

Formulario de Inscripción a Cursos de Posgrado

Curso de Posgrado

Nombre del Curso:……………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS PERSONALES | | | | |
| Nombre: | | | | |
| Fecha de Nacim.: | | Nacionalidad: | | Sexo: |
| Estado Civil: | Documento Tipo: Nº: | | | |
| Domicilio: | | | | |
| Tel. part.: | Tel. labor.: | | Celular: | |
| E-mail: | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ESTUDIOS UNIVERSITARIOS | | |
| Institución | Título (grado, posgrado) o carrera | Año egreso |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| REQUISITOS | |
| Fotocopia DNI |  |
| Fotocopia Título |  |
| Pago Arancel |  |

Fecha Firma