



Universidad de Buenos Aires
Facultad de Ciencias Exactas y Naturales

FICHA DE INSCRIPCION A LA CARRERA DE DOCTORADO

BUENOS AIRES, / /

DATOS PERSONALES	
APELLIDOS:	
NOMBRES:	
DNI / CI / LE / LC N°	
FECHA DE NAC:	EST. CIVIL:
LUGAR DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:
DOMICILIO ACTUAL:	
LOCALIDAD:	CODIGO POSTAL:
TEL:	CELULAR:
E-MAIL:	
TITULO UNIVERSITARIO OBTENIDO:	
LU N° /	
EXPEDIDO POR:	FECHA DE EGRESO:
DOCTORADO A REALIZARSE EN EL AREA DE:	

DATOS DEL LUGAR DONDE SE REALIZARÁ LA TESIS
LUGAR DE TRABAJO:
DOMICILIO LABORAL:
TELEFONO/FAX:
CARGO QUE DESEMPEÑA (si posee beca aclarar que entidad se la otorgó):

DECLARO CONOCER LOS TERMINOS DEL REGLAMENTO DE DOCTORADO.

EL PRESENTE FORMULARIO TIENE CARÁCTER DE DECLARACION JURADA.

FIRMA: _____

ACLARACION: _____