

DÍA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Foto

FORMULARIO DE POSTULACIÓN

Postulación a: Posgrado Maestría

ME POSTULO A:

Descuento automático: SI NC **Motivo:**

DATOS PERSONALES

Apellido paterno:

Apellido materno:

Nombres:

Cédula de identidad: Fecha de nacimiento: / /

Lugar de nacimiento: Estado civil:

Dirección Particular:

Ciudad:

Teléfono fijo: Celular:

Mail:

ANTECEDENTES EDUCACIONALES (Formación Universitaria)

TÍTULO DE GRADO:

TÍTULO:

Institución: Lugar:

Duración de la Carrera: años Año ingreso: Año egreso:

OTROS TÍTULOS:

TÍTULO:

Institución: Lugar:

Especialidad: Desde: Hasta:

TÍTULO:

Institución: Lugar:

Especialidad: Desde: Hasta:

IDIOMAS (Indique su nivel marcando, según corresponda, MB, B o R):

Idioma	Lectura	Escritura	Expresión oral
Inglés	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ACTIVIDAD LABORAL ACTUAL

COMPAÑÍA O INSTITUCIÓN:

Ramo de la actividad:

Cargo: Desde: Hasta:

Dirección: Ciudad:

Teléfonos:

Mail laboral:

ACTIVIDAD DOCENTE

INSTITUCIÓN:

Asignatura: Desde: Hasta:

INSTITUCIÓN:

Asignatura: Desde: Hasta:

INSTITUCIÓN:

Asignatura: Desde: Hasta:

ANTECEDENTES ADICIONALES

SE POSTULÓ a: Posgrados Maestrías

¿Cuáles?

FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Aporte propio Empresa Empresa y Aporte propio

Otro (detalle):

Adjuntar los siguientes documentos a su postulación:

1. Fotocopia de Cédula de Identidad
2. Fotocopia del Título de Grado (de ambos lados)
3. Escolaridad
4. Breve Currículum (4 o 5 hojas máximo)
5. 2 fotos tipo carné
6. Docentes UDELAR: presentar constancia de actuación personal expedida por Sección Personal del Servicio que corresponda.

Fecha: ____/____/____

Firma del Postulante:

Aclaración de firma:

Recibido por: _____

Fecha: ____/____/____