

Escuela de Graduados
“Dr. Ernesto G. CAPAUL”
Facultad de Ciencias Veterinarias
Universidad de Buenos Aires

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PASANTÍAS DE POSGRADO POR PROGRAMA

APELLIDO Y NOMBRES:

D.N.I.:

NACIONALIDAD:

FECHA DE NACIMIENTO:

ESTADO CIVIL:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

PAIS:

TEL /FAX:

EMAIL:

TITULO:

FACULTAD:

UNIVERSIDAD:

PRACTICA EN LA QUE SOLICITA SU ADMISIÓN:

DISPONIBILIDAD HORARIA:

ARANCEL:

**MOTIVOS POR LOS CUALES SOLICITA SU ADMISIÓN: (ACTUALIZACIÓN
PROFESIONAL, MAESTRIA, DOCTORADO, OTROS)**

CONDICIONES DE ADMISIÓN AL PROGRAMA

1. Cumplir con los requisitos solicitados para realizar la actividad en la cual se inscribe.
2. Completar el “informe final” y presentarlo al Tutor Académico para su firma en tiempo y forma.
3. Concluida la actividad entregar el informe del Tutor a la Escuela de Graduados para solicitar la Acreditación de la misma.
4. Cumplir con las normas éticas, académicas y de convivencia, y respetar las reglas internas de confidencialidad si así lo solicita el área donde desarrolla la actividad.
5. Presentar fotocopia del título.
6. Anexar la documentación solicitada para la actividad en la cual solicita su admisión.
7. Abonar el arancel estipulado en la Tesorería de la FCV UBA, de 9 A 14 HS, antes del inicio de la Pasantía.
8. Los postulantes extranjeros deberán presentar constancia o certificado de seguro de cobertura médica internacional.
9. En el caso de suspender la actividad por parte del pasante, no habrá derecho a reintegro del arancel.
10. La aceptación está condicionada a la disponibilidad de vacantes.
11. La certificación esta sujeta al informe del tutor.

Declaro conocer y cumplir con los requisitos de la actividad en la cual me inscribo y acepto las condiciones de admisión.

Lugar y fecha:

**.....
Firma**

