|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Universidad Nacional de Santiago del Estero**  **Facultad de Humanidades, Ciencias Sociales**  **y de la Salud**  **Maestría en Ciencias Sociales**  *Acreditación CONEAU Res. 410-2019, Cat. B* |  |

**Ficha de Inscripción (Mandar en PDF)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Apellido y Nombre |
| 2 | Nº de Documento |
| 3 | Fecha y lugar de nacimiento |
| 4 | Estado civil |
| 5 | Dirección personal |
| 6 | Dirección laboral |
| 7 | Celular: E-mail: (que no sea Hotmail ni Outlook)  E-mail alternativo: |
| 8 | Ocupación actual |
| 10 | Estudio Secundarios (Institución y especialidad) |
| 11 | Estudios Universitarios o de Nivel Superior no Universitario (Institución, carrera, año de egreso y nombre de la Tesis o Trabajo Final) |
| 12 | Conocimiento de idiomas |

**……………………………**

Firma Escaneada

**Nota:** Adjuntar

- Copia de título autenticado por la institución de origen

- Curriculum Vitae

Enviar a [maestriaencienciassociales.unse@gmail.com](mailto:maestriaencienciassociales.unse@gmail.com) con copia a mmtenti@unse.edu.ar