**ANEXO 1**

**PROGRAMA UBAINT DOCTORAL**

**Formulario de Postulación**

                                                                                                                Año: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES**  |
| Nombre y Apellido:  |
| Facultad UBA de origen:  |
| Área de estudios del Doctorado:  |
| DNI:  |
| Lugar y fecha de nacimiento:  |
| Nacionalidad:  |
| Género:  |
| Dirección:  |
| Número de teléfono fijo y celular:  |
| Email:  |
| Email alternativo:  |

|  |
| --- |
| **Porcentaje cursado del doctorado al momento de la postulación:** |
|   |

|  |
| --- |
| **Conocimiento de Idiomas y nivel alcanzado (Básico- Medio – Avanzado)**  |
|   |

|  |
| --- |
| **Elección de la universidad de destino:**  |
| **Universidad de destino seleccionada**  |   |

|  |
| --- |
| **Publicaciones**  |
|   |   |
|   |   |
|   |   |

**Informaciones complementarias**

1. ¿Ha postulado para alguna convocatoria existente, ya sea dentro del ámbito de su Facultad UBA de origen y/o en la Secretaría de Relaciones Internacionales del Rectorado de la UBA? SÍ/NO. En caso afirmativo, especifique en cuál/es.
2. ¿Ha sido beneficiado/a en algún intercambio internacional? SÍ/NO. En caso afirmativo, especifique en cuál/es.

**El presente formulario, al igual que los adjuntos requeridos, debe ser enviado a la Subsecretaría de Relaciones Interinstitucionales de la Facultad (****secdri@de.fcen.uba.ar****).**

Quien suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ certifica la exactitud de las informaciones provistas en este formulario.

Firma y DNI:

**RESERVADO RESPONSABLE DE RELACIONES INTERNACIONALES**

Nombre y apellido:

Facultad UBA:

Lugar y fecha:

Firma y Aclaración: