**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**](mailto: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: