



Curso de Posgrado

Procesamiento de Señales Biomédicas

(Ord. CSU 2124)

Ficha de Inscripción

Datos Personales

Nombre y Apellido

Nacionalidad

DNI

CUIL / CUIT

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)

Lugar de nacimiento

Correo electrónico

Domicilio particular

Localidad

Código Postal

Teléfono

Domicilio laboral

Localidad

Código Postal

Teléfono

Estudios Cursados

Título obtenido

Fecha de obtención

Institución

Estudios de Posgrado

Título obtenido

Fecha de obtención

Institución

Otros Estudios

Describir tres (3) de los estudios más relacionados con el curso

Idioma

Calificar como Muy bien, Bien o Regular

Idioma 1

Lee

Escribe

Habla

Idioma 2

Lee

Escribe

Habla

Idioma 3

Lee

Escribe

Habla

Actividad profesional

Describir cargo, función y responsabilidad

Motivos por los cuales solicita la inscripción

Documentación presentada

Curriculum Vitae

Fotocopia Título

Analítico

Fotocopia DNI

Me notifico del Reglamento de Posgrado

Firma

Haedo,

Lugar y Fecha