



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO**  
**FACULTAD DE PSICOLOGÍA**  
**Secretaría de Estudios de Posgrado**

**FICHA DE INSCRIPCION**

<b>Datos del Seminario / Asignatura</b>	
Seminario / Asignatura	
Docente Dictante	
Carrera de PG que organiza el Seminario	
<b>Datos Personales del alumno</b>	
Apellido y Nombre	
DNI / Pasaporte	
Título de Grado	
Expedido / Fac. / Univ.	
Domicilio	
Ciudad y C.P.	
Teléfonos	
E-Mail	
Docente Universitario	Fac. / Univ.:
	Cátedra:
	Cargo:
<b>Pago de Arancel</b>	
Arancel:	
Nº de Recibo:	
Fecha de Pago:	

Declaro que las informaciones que consigno son verdaderas y que acepto cumplir con las regulaciones establecidas para las actividades de Posgrado en que me inscribo. La inscripción al Curso / Seminario implica el pago total de canon fijado independientemente de la entrega de trabajo final y de la asistencia al mismo.

Firma:	Fecha Inscripción:
Aclaración:	...../...../.....