



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

FICHA DE INSCRIPCION

Datos del Seminario / Asignatura	
Seminario / Asignatura	
Docente Dictante	
Carrera de PG que organiza el Seminario	
Datos Personales del alumno	
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:
Pago de Arancel	
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:	/...../.....