|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha:** Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.  Señor  *Director General*  Escuela de Posgrado. Rectorado  Universidad Nacional del Este |  |

Por la presente me dirijo a usted, a objeto de solicitar mi matriculación al ***Curso de “***Elija un elemento.***”***, ofrecido por la Unidad Académica a su cargo. Adjunto a ésta, los documentos requeridos para el efecto, y expreso estar de acuerdo con los reglamentos y condiciones establecidos por la Universidad Nacional del Este y la Escuela de Posgrado para participar del referido programa académico. En prueba de mi conformidad, consigno los datos requeridos a continuación y suscribo, para los fines pertinentes.

1. **Identificación del/la solicitante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre (s) | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Apellido (s) | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Cédula de Identidad N° | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Fecha de Nacimiento | Haga clic aquí para escribir una fecha. |
| Lugar de Nacimiento | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Nacionalidad | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Título de grado obtenido | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Institución de la que egresó | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Dirección laboral | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Cargo que ocupa | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Dirección particular | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Email | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Teléfono/s (línea móvil) | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Teléfono/s (línea fija) | Haga clic aquí para escribir texto. |

1. **Requisitos cumplidos al momento de la entrega de esta solicitud**

|  |  |
| --- | --- |
| Fotocopia de Cédula de identidad. |  |
| Fotocopia de Título de grado inscripto en el MEC |  |
| Fotocopia de Certificado de Estudios de la carrera de grado, legalizado por el Rectorado de la UNE |  |
| Dos (2) fotos recientes de tipo carné, en colores, de tamaño 3 x 4 cm. |  |
| Currículum vítae actualizado del postulante (firmado). |  |

*\*En el caso de egresados de otras universidades, los documentos deberán estar visados y legalizados por la institución de origen y las copias deberán ser autenticadas por escribanía.*

**3. Forma de Pago**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Contado** | **Financiado** | **Becado** | **Exonerado** |
|  |  |  |  |

**Firma**