



No completar (para uso exclusivo de la Oficina de Alumnos)

Nº de ficha _____
 Nº de inscripción _____
 Código de Unidad Académica _____
 Sede _____ Subsede _____
 Inscripción por Resolución 33/04 (Marque con una cruz si corresponde)
 Código de Carrera
 Fecha de inscripción: ____/____/____
 Inicia la carrera en: 1º cuat. 2º cuat.
 Apellido Responsable de Control _____

FORMULARIO PARA UNIDAD ACADÉMICA

FICHA DE INSCRIPCIÓN (Posgrado)

Atención: la siguiente Ficha de Inscripción constituye la primera documentación de su legajo y todos los datos que se solicitan deben estar completos para efectivizar su inscripción. *Por favor, preste atención a las instrucciones que se encuentren en cursiva.*

Por favor complete sus datos con letra clara

a. CARRERA EN LA QUE SE INSCRIBE

(Marque con una cruz los casilleros correspondientes)

- 1) Tipo de carrera de posgrado en la que se inscribe Curso de posgrado (1) Especialización (2) Maestría (3) Doctorado (4)
 2) Denominación completa de la carrera de posgrado _____
 3) Toma conocimiento de la situación de la carrera en la que se inscribe ante la Coneau (acreditada o no / categoría): En caso de que Ud. no conozca la situación de la carrera, por favor consúltela antes de seguir completando esta Ficha. Si

b. DATOS DE IDENTIDAD

- 1) Apellido/s: _____ 4) Sexo: Varón: (1) Mujer: (2)
(Si es casada consigne el/los apellido/s de soltera)
 2) Nombre/s: _____ 5) Tipo de documento: _____ Nº documento: _____
 3) Nacionalidad: Argentino (1) Extranjero (2) Naturalizado (3) Por opción (4)

b.1. PARA EXTRANJEROS

- 1) País de nacimiento: _____
 2) Nacionalidad: _____ 3) País de residencia: _____
 4) Nº de pasaporte: _____ Fecha de vencimiento ____/____/____
 5) Visa: Turista (1) Fecha de otorgamiento ____/____/____ Fecha de vencimiento ____/____/____
 Estudiante (2) Fecha de otorgamiento ____/____/____ Fecha de vencimiento ____/____/____
 6) Permiso de residencia: Fecha de otorgamiento ____/____/____ Fecha de vencimiento ____/____/____
(Sólo para estudiantes provenientes de Bolivia, Brasil, Colombia, Chile, Ecuador, Paraguay, Perú, Uruguay, Venezuela)

c. DATOS DE NACIMIENTO

- 1) Localidad: _____ 2) Partido: _____ 3) Provincia: _____
 4) País: _____ 5) Fecha de nacimiento: ____/____/____

d. RESIDENCIA DURANTE EL PERÍODO DE CURSADA

- 1) Domicilio durante el período de cursada:
 1- Calle: _____ Nº: _____ Piso: _____ Depto: _____ 2- Código Postal: _____
 3- Localidad: _____ 4- Partido: _____ 5- Provincia: _____
 6- Teléfono: _____ 7- E- Mail: _____

e. SITUACION CONYUGAL

- 1) Su situación actual es: Soltero/a (1) Casado/a (2) Unido/a de hecho (3)
 Separado/a (4) Divorciado/a (5) Viudo/a (6)
 2) Cantidad de hijos: No tiene (1) Uno (2) Dos (3) Más de dos (4) Firma _____
 Fecha ____/____/____



FORMULARIO PARA SECRETARIA ACADÉMICA

DATOS DE IDENTIDAD Por favor complete nuevamente estos datos

Nombre/s: _____ Apellido/s: _____

Tipo de documento: _____ N° de documento: _____

Tipo de carrera de posgrado en la que se inscribe: Curso de posgrado (1) Especialización (2) Maestría (3) Doctorado (4)

Denominación de la carrera en la que se inscribe: _____

Unidad Académica: _____ Inicia la carrera en: 1º cuat. 2º cuat. de 20__

f ESTUDIOS DE GRADO REALIZADOS

Si cursó más de una carrera de grado, indique los datos de la que sea requisito para los estudios de posgrado a realizar.

- 1) Carrera de grado cursada (por favor indique la denominación exacta) _____
- 2) Año de egreso de la carrera de grado
- 3) Universidad o institución en la que obtuvo el título de grado
- UNSAM (1) Otra universidad nacional (3) Universidad extranjera (5)
- UBA (2) Universidad privada (4) Otra institución (6)

g OTROS ESTUDIOS

- 1) ¿Realizó otros estudios de posgrado?
- Si (1) No (2) → (pase a la pregunta 3 del mismo bloque)
- 2) Tipo de otros estudios de posgrado que realizó e institución (Marque con una cruz en los casilleros correspondiente/s)

Institución	Especialización		Maestría		Doctorado	
	Completó		Completó		Completó	
	Si	No	Si	No	Si	No
UNSAM						
UBA						
Otra universidad nacional						
Universidad privada						
Universidad extranjera						
Otra						

- 3) ¿Lee alguno de los siguientes idiomas? (Marque con una cruz su situación en el caso de cada uno de los idiomas)

Idioma	Lee			
	No	Regular	Bien	Muy Bien
Inglés				
Portugués				
Otro				

* Por favor indique cuál → _____

h ACTIVIDADES EN DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

- 1) ¿Realiza actividades docentes?
- Si (1) No (2) → (pase a la pregunta 3 del mismo bloque)
- 2) ¿Dónde? (puede marcar más de una opción)
- En UNSAM (1) En otra Universidad (2) En otra institución (3)
- 3) ¿Integra algún equipo de investigación en proyectos con evaluación y/o acreditación?
- Si (1) No (2) → (pase al siguiente bloque)
- 4) ¿Dónde? (puede marcar más de una opción)
- En UNSAM (1) En otra Universidad (2) En otra institución (3)
- 5) Indique la categoría en la que se desempeña:
- Director (1) Investigador (2) Becario (3)

Sigue atrás

J. SITUACIÓN LABORAL

- 1) En la actualidad usted trabaja (*marque sólo una opción*)
- Si (1) → *pase a pregunta 2 de este bloque*
- No, pero busca un trabajo (2) → *pase al siguiente bloque*
- No (3) → *pase al siguiente bloque*
- 2) ¿Cuántas horas semanales trabaja habitualmente? (*consigne el total de horas por todos sus trabajos*)
- Hasta 20 Hs. (1)
- 21 a 34 Hs. (2)
- 35 o más (3)
- 3) Relación empleo / trabajo principal con la carrera en la que se inscribe (*marque sólo una opción*)
- Total (1) Parcial (2) No está relacionado (3)
- 4) Su actividad principal es ...
- Académica (1) Técnica (2) Profesional (3)
- Otra (4) → Por favor indique cuál _____

K. NIVEL DE ESTUDIOS CURSADOS POR LOS PADRES

(*Por favor, marque con una cruz el máximo nivel educativo alcanzado por cada uno de sus padres*)

Padre		Madre	
No hizo estudios	<input type="checkbox"/> (1)	No hizo estudios	<input type="checkbox"/> (1)
Primaria incompleta	<input type="checkbox"/> (2)	Primaria incompleta	<input type="checkbox"/> (2)
Primaria completa	<input type="checkbox"/> (3)	Primaria completa	<input type="checkbox"/> (3)
Secundaria incompleta	<input type="checkbox"/> (4)	Secundaria incompleta	<input type="checkbox"/> (4)
Secundaria completa	<input type="checkbox"/> (5)	Secundaria completa	<input type="checkbox"/> (5)
Terciario incompleto	<input type="checkbox"/> (6)	Terciario incompleto	<input type="checkbox"/> (6)
Terciario completo	<input type="checkbox"/> (7)	Terciario completo	<input type="checkbox"/> (7)
Universitario incompleto	<input type="checkbox"/> (8)	Universitario incompleto	<input type="checkbox"/> (8)
Universitario completo	<input type="checkbox"/> (9)	Universitario completo	<input type="checkbox"/> (9)
Estudios de posgrado	<input type="checkbox"/> (10)	Estudios de posgrado	<input type="checkbox"/> (10)

L. INFORMACIÓN SOBRE LA CARRERA

- 1) ¿Cómo se enteró de que la UNSAM dicta la carrera que usted eligió? (*puede marcar más de una opción si corresponde*)
- Página web de la UNSAM (1)
- Cartel en la vía pública / publicidad de la UNSAM (2)
- Aviso en un medio, diario / revista (3)
- Artículo en un medio, diario / revista (4)
- Por un amigo / conocido que estudia o trabaja en la UNSAM (5)
- Fui personalmente a alguna sede de la UNSAM (6)
- A través de un buscador (google, yahoo) (7)
- Por el trabajo (8)
- Por otra fuente (*por favor indique cuál*) (9) _____
- 2) ¿Cambió su lugar de residencia para realizar sus actuales estudios de posgrado?
- Si (1) No (2) → (*pase al siguiente bloque*)
- 3) ¿Cuál era su lugar de residencia anterior? (*Ver código geográfico en hoja anexa*)

M. FINANCIAMIENTO DE LOS ESTUDIOS

- 1) ¿Recibe algún tipo de financiamiento para la realización de sus estudios de posgrado?
- No (1) *Ha finalizado*
- Sí, de una empresa privada (2)
- Sí, de un organismo nacional (3)
- Sí, de un organismo internacional (4)
- Sí, de otra institución (5) } *Pase a pregunta 2 del mismo bloque*
- 2) Consigne el nombre de la institución otorgante _____

Firma _____

Fecha ____/____/____