**Solicitud de Matriculación – Edición 2023**

Elija un elemento.

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |

**Señor**

**Prof. Ing Agr. Gerónimo Manuel Laviosa González, Director**

**Escuela de Posgrado del Rectorado**

**Universidad Nacional del Este**

A quien corresponda, me dirijo con el objeto de solicitar mi matriculación al programa de posgrado arriba señalado, 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.

# Identificación del/la solicitante

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.1 Apellido (s)** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| **1.2 Nombre (s)** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| **1.3 Cédula de Identidad N°** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **Fecha de Nacimiento:** | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| **1.4 Lugar de Nacimiento** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **Nacionalidad:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **1.5 Título de grado obtenido** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| **1.5 Institución de la que egresó** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| **1.6 Dirección particular** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| **1.7 Correo electrónico** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| **1.8 Teléfono/s** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |

# Documentos presentados:

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. Fotocopia de cédula de identidad |  |
| * 1. Fotocopia del Título de grado inscripto y legalizado en el MEC |  |
| * 1. Fotocopia del Certificado de Estudios de la carrera de grado |  |
| * 1. Dos (2) fotografías tipo carnet |  |
| * 1. Currículum vítae actualizado y firmado |  |
| 2.6 Obs:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |

*\*En el caso de egresados de otras universidades las copias deberán ser autenticadas por escribanía pública.*

# Académico/Administrativo:

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. Días de clases |  |
| * 1. Forma de Pago |  |
| 2.6 Obs: | |

*………………………………..*

**Firma**

*Uso Interno de la Escuela de Posgrado*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROCESADO POR** | **Mesa de Entrada** | **Coord. Académica** | **UNESYS** | **LEGAJO** |
| **Nombre/Apellido** |  |  |  |  |
| **Fecha/hora** |  |  |  |  |
| **Firma** |  |  |  |  |

**MATRICULACIÓN CONDICIONAL - CARTA COMPROMISO**

A través de la presente carta me comprometo a entregar los documentos requeridos por la Escuela de Posgrado del Rectorado de la Universidad Nacional del Este conforme a los requisitos establecidos en el Capítulo 18 Art. 11º del Reglamento General de la UNE, como condición excluyente para participar de los procesos relacionados a la elaboración del trabajo final de curso.

Así también, vencido el plazo establecido en el cronograma, deslindo de toda responsabilidad a la Escuela de Posgrado del Rectorado de la UNE en el caso de no entregar los documentos exigidos y reconozco la pérdida de todos los derechos adquiridos, renunciando a cualquier reclamo posterior.

**……………………………… ……………………**

**Nombre(s) y Apellido(s) Firma**