*Lugar, fecha.*

Sr. Ing. José Porras

Vicerrector

Vicerrectorado del área de Ciencia, Tecnología y Posgrado

Su Despacho

Me dirijo a Ud. a fin de hacerle llegar mi solicitud de *renovación/admisión* al Programa de Apoyo a la Formación de Posgrado 2024. Para ello, a continuación, especifico la información solicitada:

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos y Nombres** |  |
| **DNI** |  |
| **Cargo docente**  **Dedicación**  **Facultad**  **Res. aprobatoria**  **Antigüedad** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Nombre del Posgrado**  *(Maestría, Doctorado, etc.)* |  |
| **Institución que dicta el Posgrado** |  |
| **Nª de Resolución aprobatoria del Posgrado**  *(adjuntar, solo aspirantes)* |  |
| **Fecha de admisión al Posgrado**  *(solo en caso de estar formalmente inscripto/a, adjuntar documentación que certifique, solo aspirantes)* |  |
| **Beca**  *(borrar la opción incorrecta, en caso de ser afirmativo, adjuntar documentación que detalle el valor de la misma)* | SI/NO |
| **Costo**  *(detalle del valor anual por el que se solicita financiamiento y detalle del valor total)* |  |
| **Forma y medio de pago** |  |
| **Área de Investigación de Interés Institucional**  *(ver Anexo)* |  |

*Desarrollar tema de interés y aporte del trabajo final y/o tesis (en caso que corresponda)*