*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)*