



**UBA**  
Universidad de Buenos Aires



Facultad de Ciencias  
**VETERINARIAS**  
Universidad de Buenos Aires

## FORMULARIO DE INSCRIPCION

### MAESTRIA EN EQUINOS DEPORTIVOS

Apellido y Nombres: .....

Lugar y fecha de nacimiento: .....

Documento de identidad:.....

Domicilio (calle-número-piso-departamento-localidad-ciudad-país).....

.....

Teléfono:.....Teléfono móvil:..... Mail para contacto:.....

Mail alternativo:..... Título Universitario:.....

Universidad:.....Facultad/Sede:..... Año de graduación:.....

Institución o empresa donde se desempeña o ejercicio profesional:.....

Área o Departamento:.....

Domicilio (calle-número-piso-departamento-localidad-ciudad-país) .....

.....

Temática en la cual considera que realizará su tesis:.....

- 1 **Copia de título universitario (2 copias legalizadas en la UBA)**
- 2 **Nota del aspirante dirigida al Director de la Maestría solicitando su ingreso al posgrado**
- 3 **Carta de aval de la institución donde realiza su actividad profesional expresando la aceptación de la misma para la participación del aspirante en la carrera**
- 4 **Curriculum vitae completo (según normas)**
- 5 **Dos fotos (tipo carnet)**
- 6 **Fotocopia D.N.I / Pasaporte**

Firma y Aclaración:.....