UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SUR
Secretaría General de Posgrado y
Educación Continua

SOLICITUD DE INSCRIPCION

Curso o Seminario:

Cuatrimestre:	Año:
Pre o Posgrado:	

Apellido y Nombres:		
Domicilio:		Teléfono:
Domicilio laboral:		Teléfono:
E-mail:		
Documento de Identidad	Tipo:	Nº:

Título que posee:	
Expedido por:	Año:
Expediente de Tesis Nº:	

Curso Arancelado:	SI	NO	(Tachar lo que no corresponda)
Exceptuado de pago:	SI	NO	(Tachar lo que no corresponda)
Motivo (en caso de excepción)	Personal UNS:		
	Otro:		
Nº de Recibo Arancel:			

Firma Alumno

Autorización del Departamento Docente Fecha: Observaciones:

Constancia para el alumno

Apellido y Nombres:
Curso o Seminario:
Recibido
Sello y firma del Departamento Académico