*- Nota modelo ofrecida por el Doctorado en Ciencias de la Salud -*

**SOLICITUD PRE-INSCRIPCIÓN**

San Justo, … de …… de 20….

Comité Académico

Doctorado en Ciencias de la Salud

S……………………/……………………….. D:

Por la presente solicito **PRE-INSCRIPCION al Doctorado de Ciencias de la Salud con** el Tema “…”.

En la actualidad desempeño actividades laborales en ………………………. ; poseo una Beca doctoral de …………………………………….(si corresponde) y desempeño actividades docentes en ……………………………..(si corresponde).

Conste que esta solicitud implica que:

1º) he leído el Reglamento y el Plan de estudios vigentes del Doctorado en Ciencias de la Salud.

2º) tengo la convicción de que los resultados esperados constituyen aportes originales al caudal de conocimiento en el área específica, con posibilidades razonables de ser difundidos mediante su publicación en revistas científicas, acorde al reglamento de esta Carrera.

## **DATOS PERSONALES DEL POSTULANTE**

Apellido y nombre completo:

Título de Grado (Universidad y año de obtención):

Título de posgrado si corresponde (Universidad y año de obtención):

Domicilio particular:

Lugar de trabajo:

Domicilio Laboral:

Localidad, provincia:

Teléfono laboral:

Teléfono fijo o celular personal:

Correo electrónico:

Firma y Aclaración del Postulante

**ADJUNTO**: Curriculum Vitae formato CVar