

Programa de Formación de Recursos Humanos en Ciencias de la Atmósfera

Completar y enviar este formulario a becas@at.fcen.uba.ar incluir firma escaneada en el archivo

SOLICITUD DE ADMISIÓN AL PROGRAMA DE FORMACIÓN DE RRHH EN CS. DE LA ATMÓSFERA

El presente formulario tiene carácter de declaración jurada. Los datos solicitados serán de uso exclusivo y confidencial para la asignación de becas, quedando sujetos a evaluación del Departamento de Ciencias de la Atmósfera y los Océanos, Facultad de Ciencias Exactas y Naturales, Universidad de Buenos Aires, el Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación y el Servicio Meteorológico Nacional.

Los candidatos que resulten beneficiarios de una beca deberán entregar la documentación original certificada por la Universidad de origen y la Universidad de Buenos Aires (#).

La firma del presente formulario implica que el postulante conoce y acepta los requisitos de admisibilidad indicados en el Reglamento (&)

1. Datos Personales

Apellido:

Nombres:

Tipo de Documento:

Nro. Documento:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Correo electrónico:

Domicilio particular actual

Calle:

Nro:

Piso:

Dto:

Localidad/Ciudad:

CP:

Provincia:

Teléfono (incluir código de área):

Teléfono Móvil:

Programa de Formación de Recursos Humanos en Ciencias de la Atmósfera

2. Estudios Universitarios Cursados

Universidad:

Facultad:

Carrera:

Ha finalizado la carrera de grado? (si/no):

Materias aprobadas (con final)*:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.
- 13.
- 14.

Firma del postulante

Aclaración

(#) Originales que serán solicitados: Certificado Analítico, Programas Analíticos de las materias aprobadas.

Esta documentación deberá estar certificada por la Universidad de origen y la Universidad de Buenos Aires.

(*)Listar sólo aquellas que considera pueden ser tenidas en cuenta para las equivalencias. Adjuntar Certificado Analítico y Programas Analíticos de las materias aprobadas con final (escaneados) expedidos por la Universidad de origen (**carpeta ZIP o RAR con apellido y nombre**).

(&) http://www.at.fcen.uba.ar/bd/Lineamientos_becas_Atm_2020.pdf