



 Dirección de Postgrado

**Programa de Postgrado en Ciencias Agrarias**

**Solicitud de Preinscripción**

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prof. Ing. Agr. Jorge Daniel González Villalba, Decano

Facultad de Ciencias Agrarias - UNA

Me dirijo a usted a fin de solicitar mi preinscripción al Curso:

Nivel: □ Maestría Profesional □ Maestría Científica □ Especialización □ Capacitación

 □ Taller de Entrenamiento

**Datos personales**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos:  | Nombres: |
| Profesión: | C.I.: |
| Fecha de nacimiento: | Lugar: |
| Dirección: | Barrio: |
| Ciudad: | País: |
| Teléfono: | Celular: |
| Correo:  |  |

**Datos laborales**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Institución/Empresa:  |  |
| Cargo: |  |
| Dirección: |  |
| Teléfono:  | Fax: RUC: |

……………………………………

 Firma

**REQUISITOS DE ADMISIÓN**

 1. Poseer título profesional de una carrera universitaria con un mínimo de 2.700 horas reloj y 4 años de duración (Ley 4995/13)

2. Completar el formulario de inscripción

3. Presentar la siguiente documentación:

• **Para egresados de la UNA:**

- Copia del título de grado autenticada por el rectorado

- Copia del certificado de estudios autenticada por escribanía

- Fotocopia del documento de identidad autenticado por escribanía

- Dos cartas de recomendación (para maestrías)

- Carta de intención (para maestrías)

- Dos fotografías tipo carnet

- Currículum resumido (máx. 3 pág.)

• **Para universidades distintas a la UNA:**

- Constancia de habilitación CONES, de la carrera de grado cursada.

- Copia del título de grado autenticada por el rectorado de la universidad de origen.

**-** Copia del certificado de estudios autenticada por escribanía. Si no se consigna carga horaria, adjuntar constancia de carga horaria.

- Fotocopia del documento de identidad autenticado por escribanía

- Dos cartas de recomendación (para maestrías)

- Carta de intención (para maestrías)

- Dos fotografías tipo carnet

- Currículum resumido (máx. 3 pág.)

Vo. Bo. Dirección de Postgrado