**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–pais) …………………………………………………………………….....

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. 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:……………………………………………