***UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA***

***FACULTAD DE DERECHO***

### **ESCUELA DE POSGRADO**

### **DR. FERNANDO MARTÍNEZ SANDRES**

CARRERAS de POSGRADO

MAESTRÍA EN DERECHO ADMINISTRATIVO *Y ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO ADMINISTRATIVO Y GESTIÓN PÚBLICA*

Seleccione la Carrera a la que desea inscribirse (marque con una cruz o tilde dentro del paréntesis recto):

|  |  |
| --- | --- |
| MAESTRÍA (4 semestres): [ ] | ESPECIALIZACIÓN (3 semestres): [ ]   |

***PREINSCRIPCIÓN - Edición 2020***

|  |
| --- |
| 1. DATOS PERSONALES: |
| APELLIDOS (EN MAYÚSCULA Y LETRA IMPRENTA): |  |
| NOMBRES (EN MAYÚSCULA Y LETRA IMPRENTA): |  |
| Documento de Identidad |  | Teléfono/s |  |
| Fecha y lugar de nacimiento |  | Celular/es |  |
| Dirección particular |  |
| E – Mail |  |
| Fecha de Inscripción |  |

|  |
| --- |
| **2. TÍTULO/S UNIVERSITARIO/S** |
| Título | Institución-País | **Años de la carrera** | **Año de ingreso** | **Año de egreso** | Plan |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Observaciones** |  |

|  |
| --- |
| **3. OTROS ESTUDIOS** |
| Institución o Centro Docente | Ciudad | País | Nivel alcanzado (\*)  | Duración |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Observaciones** |  (\*) Especialización/ Maestría/ Doctorado. |

|  |
| --- |
| **4. EXPERIENCIA LABORAL ACTUAL****Sírvase indicar su actual ocupación:** |
| **Organismo/Empresa** |  |
| **Ramo de Actividad** |  |
| **Dirección** |  | **Teléfono** |  |
| **Cargo** |  | **Desde** |  |

|  |
| --- |
| **5. EXPERIENCIA LABORAL ANTERIOR****Sírvase indicar su ocupación anterior:** |
| **Organismo/Empresa** |  |
| **Ramo de Actividad** |  |
| **Dirección** |  | **Teléfono** |  |
| **Cargo** |  | **Desde** |  | **Hasta** |  |
| **Observaciones** |  |

|  |
| --- |
| **6. ACTIVIDAD DOCENTE****Sírvase indicar su actual ocupación:** |
| **Lugar** |  |
| **Cargo**  |  **Aspirante: SI \_\_ NO \_\_\_ (\*)** |
| **Materia** |  | **Desde** |  | **Hasta** |  |

(\*) Condición que se acredita con constancia.

|  |
| --- |
| **7. OTROS DATOS DE INTERÉS****Sírvase indicar su nivel, marcando según corresponda MB, B** o **R** |
| **IDIOMA** | **Hablo:** | **Leo:** | **Escribo:** |
| **Inglés** |  |  |  |
| **Portugués** |  |  |  |
| **Otro: ITALIANO** |  |  |  |
| **Programas Informáticos:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Solicitud de Beca** (marque con una cruz)**:** | **SI:** |  | **NO:** |  |
| **Porcentaje solicitado** (sujeto a aprobación del Consejo de Facultad de Derecho)**:** |  |
| **Fecha de otorgada la beca y porcentaje:** |  |
| **N° de Expediente:** |  |

**Observaciones: Se deja constancia que la inscripción definitiva será luego de haber tenido la entrevista con la Dirección Académica.**

**Fecha de preinscripción:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA Funcionario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **FIRMA Interesado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA OBLIGATORIAMENTE A ESTE FORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓN.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **TILDAR** |
| **FOTOCOPIA DE TÍTULO** |  |
| **FOTOCOPIA DE CÉDULA** |  |
| **ESCOLARIDAD**  |  |
| **BREVE CURRICULUM VITAE (no más de 4 carillas)** |  |
| **CONSTANCIA DE BIBLIOTECA (en caso de tener un título de la UdelaR)**  |  |
| **BREVE CARTA DE FUNDAMENTACIÓN DE SU INTERÉS (no más de una carilla)** |  |
| **FOTO (en página inicial de este formulario)** |  |
| **DECLARACIÓN JURADA PARA SOLICITUD DE BECA** |  |
| **CONSTANCIA DE ASPIRANTÍA (si corresponde)** |  |
| **COMPROBANTE DE PAGO DE LA MATRÍCULA (1% del costo de la carrera)** |  |

**Programa de Especialización / Programa de Maestría**

**Escuela de Posgrado de Facultad de Derecho**

Estimadas/os cursantes informamos a ustedes la modalidad para el pago de cursos o carreras en la Escuela de Posgrado.

Hemos firmado un convenio con la Asociación Pro Fundación de Ciencias Sociales, quienes estarán a cargo de la contabilidad de la Escuela de Posgrado.

Hay dos modalidades de pago que se detallan a continuación:

* Depósito en la **Caja de Ahorro** BROU a nombre de la APFCS a través de cajeros o terminales de ABITAB y REDPAGOS con el número 600-1258811
* Transferencia online a la **Caja de Ahorro** BROU a nombre de la APFCS con el número **001560291 subcuenta 00008**

Una vez efectuado el pago deberán enviar EL MISMO DÍA el comprobante de depósito/transferencia, a pagosepfd@cienciassociales.edu.uy y posgradofdercarreras@gmail.com, de forma de confirmar el pago por parte del estudiante. En caso contrario y ante la imposibilidad de identificar el ingreso en el Banco, no se podrá computar el pago al alumno. En caso de que requieran factura por el pago realizado, deberá especificarlo en el correo indicando a nombre de quien debe emitirse la misma.