



**CARRERAS ESPECIALIZACIÓN Y MAESTRÍA EN DERECHO, orientación en
DERECHO DE DAÑOS**

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

MAESTRÍA: [] (5 semestres)	ESPECIALIZACIÓN: [] (4 semestres)
-----------------------------	------------------------------------

REGISTRO DE INSCRIPCIÓN - Edición 2021

1. DATOS PERSONALES:			
Apellidos			
Nombres			
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 <u>MB</u>, <u>B</u> o <u>R</u>			
IDIOMA	Hablo:	Leo:	Escribo:
Inglés			
Portugués			
Otro:			
Programas Informáticos:			

COSTOS:

En U.R. (Unidad Reajutable)	MAESTRÍA	ESPECIALIZACIÓN
Total:	300	171

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 INSCRIPCIÓN. SIN DICHA DOCUMENTACIÓN NO PODREMOS RECIBIR LA INSCRIPCIÓN:

	TILDAR
FOTOCOPIA DE TÍTULO	
FOTOCOPIA DE CÉDULA	
ESCOLARIDAD	
CURRICULUM VITAE	
CONSTANCIA DE BIBLIOTECA en caso de tener un título de la UdelaR	
BREVE CARTA DE FUNDAMENTACIÓN DE SU INTERÉS	
FOTO (en página inicial de este formulario)	
DECLARACIÓN JURADA PARA SOLICITUD DE BECA	
CONSTANCIA DE ASPIRANTÍA (si corresponde)	
CONSTANCIA DE PAGO DE MATRÍCULA (1% COSTO DE CARRERA)	



ESCUELA DE POSGRADO – FACULTAD DE DERECHO
“Dr. FERNANDO MARTÍNEZ SANDRES”
UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA

**CONSTANCIA DE PREINSCRIPCIÓN A LA CARRERA DE POSGRADO:
ESPECIALIZACIÓN Y MAESTRÍA EN DERECHO, orientación en DERECHO DE
DAÑOS**

Montevideo, _____

A quien corresponda:

CURSANTE:			
CEDULA DE IDENTIDAD:			
FECHA de INSCRIPCIÓN:			
CARRERA: (marque con una cruz)	Maestría:		Especialización:
DÍAS DE CLASE:			
OBSERVACIONES:			

Por la Escuela de Posgrado

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

e
m
i
t
i
r
s
e

l
a

m
i
s
m