UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE DERECHO
ESCUELA DE POSGRADO
DR. FERNANDO MARTÍNEZ SANDRES

CARRERA de POSGRADO

MAESTRÍA EN DERECHO INTERNACIONAL PÚBLICO Y ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO INTERNACIONAL PÚBLICO

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

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

PREINSCRIPCIÓN - Edición 2025

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 <u>OBLIGATORIAMENTE</u> A ESTE FORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓN EN FORMATO PDF

	TILDAR
FOTOCOPIA DE TÍTULO (Digitalización ambas caras por separado)	
FOTOCOPIA DE CÉDULA (Digitalización ambas caras por separado)	
FOTO	
COMPROBANTE DE PAGO DE LA MATRÍCULA (1% del costo de la carrera)	
DECLARACIÓN JURADA PARA SOLICITUD DE BECA	

<u>SI LA DOCUMENTACIÓN NO ESTÁ COMPLETA NO SE CONSIDERA INSCRIPTO</u>

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 los siguiente correos pagosepfd@cienciassociales.edu.uy y pagosposgradoudelar@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.

(A continuación Constancia de Inscripción – si desea puede completarla y enviar al siguiente mail: posgrado@fder.edu.uy)

ESCUELA DE POSGRADO – FACULTAD DE DERECHO
DR. FERNANDO MARTÍNEZ SANDRES
UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA

CONSTANCIA DE PREINSCRIPCIÓN A LA CARRERA DE POSGRADO EN DERECHO INTERNACIONAL PÚBLICO:

Maestría [ ] **Especialización [ ]**

Montevideo, _____

A quien corresponda:

NOMBRE/APELLIDO:	
CEDULA DE IDENTIDAD:	
FECHA de INSCRIPCIÓN:	
DÍAS DE CLASE:	
OBSERVACIONES:	

_____

Por la Escuela de Posgrado