## **Solicitud matrícula Programa sobre Estados Unidos**

## **de la Universidad de Buenos Aires2023**

El presente formulario puede ser completado por estudiantes avanzados/as de carreras de grado de la UBA, estudiantes de posgrado UBA, Graduados/as UBA, docentes UBA.  
  
**Información de los cursos:**- **Fechas**:

-**Más información**: link a convocatoria

Consultas: [cabadie@uba.ar](mailto:infosri@uba.ar)

Correo

Nombre  y Apellido

Número de DNI o Pasaporte

Número de teléfono

Nacionalidad

Lugar de residencia

Facultad a la que pertenece

Ud. es:

Estudiante de grado UBA

[Capte la atención de los lectores mediante una cita importante extraída del documento o utilice este espacio para resaltar un punto clave. Para colocar el cuadro de texto en cualquier lugar de la página, solo tiene que arrastrarlo.]

Estudiante de posgrado UBA

[Capte la atención de los lectores mediante una cita importante extraída del documento o utilice este espacio para resaltar un punto clave. Para colocar el cuadro de texto en cualquier lugar de la página, solo tiene que arrastrarlo.]

Docente

[Capte la atención de los lectores mediante una cita importante extraída del documento o utilice este espacio para resaltar un punto clave. Para colocar el cuadro de texto en cualquier lugar de la página, solo tiene que arrastrarlo.]

Graduada/o UBA

[Capte la atención de los lectores mediante una cita importante extraída del documento o utilice este espacio para resaltar un punto clave. Para colocar el cuadro de texto en cualquier lugar de la página, solo tiene que arrastrarlo.]

Si es estudiante (grado y/o posgrado): indicar carrera

Si es estudiante de grado, indicar cantidad de materias aprobadas

Si es docente indicar materias que dicta

Si es graduada/o, indicar título obtenido