



**FADU**  
Facultad de  
Arquitectura, Diseño y Urbanismo

Universidad de Buenos Aires  
Facultad de Arquitectura,  
Diseño y Urbanismo

Secretaría de Posgrado

2018

Solicitud de Inscripción a Carrera de Especialización en  
Historia y Crítica de la Arquitectura, Diseño y del Urbanismo (MAHCADU)

DNI

pasaporte

origen del título de grado

nacional

extranjero

cuatrimestre

1°

2°

foto

APELLIDO/S (transcriba aquel/llos que consta/n en su D.N.I.)

NOMBRE/S (transcriba aquel/llos que constan en su D.N.I.)

DOMICILIO ACTUAL

calle

número

piso

dpto.

cód. postal

localidad / ciudad

provincia / departamento

teléfono particular

teléfono laboral

teléfono móvil

fecha de nacimiento

día mes año

e-mail

estado civil

soltero/a

casado/a

divorciado/a

viudo/a

SEXO

fem.

masc.

país de nacimiento

localidad / ciudad

provincia / departamento

teléfono en país de origen

si es extranjero

temporaria

permanente

(tipo de radicación)

Estudios universitarios

Año de Egreso

Unidad Académica

UBA

Otro (especificar)

.....

Título obtenido

Arquitecto

Dis. de Imagen y Sonido

Dis. de Indumentaria y Textil

Dis. Gráfico

Diseñador/a Industrial

Lic. en Diseño del Paisaje

Otro (especificar)

Docencia universitaria UBA

SI

NO

Cargo

.....

Unidad Académica

.....

.....

Recibió Documentación

..... / /

Recibió División  
Empadronamiento

..... / /

Ingresó al sistema  
de Posgrado

..... / /

solicitud de  
empadronamiento  
2018

Los aspirantes deberán ser graduados universitarios de carreras de grado con una duración mínima de cuatro años, provenientes de universidades nacionales o extranjeras, con títulos de las siguientes disciplinas: Arquitectura, Historia, Historia del arte, Sociología, Ciencias de la Educación, Ciencias de la Comunicación, Artes, Letras, Filosofía, Ciencias Antropológicas, Ciencias Políticas, Bibliotecología y Documentación (debe tener el título de Profesor o la Licenciatura). Ingeniería, Administración, Economía y Ciencias Sociales.

Declaro haber tomado conocimiento de la reglamentación vigente de la UBA y de la FADU - UBA para los estudios de Posgrado y aceptar todos sus términos y condiciones.

Buenos Aires, ..... de ..... de 201....

.....  
Firma del alumno/a