|  |  |
| --- | --- |
| Logo Posgrado CMYK copy | **Secretaría de Posgrado** |

RECORRIDO FORMATIVO

Especialización en Docencia Universitaria

# Modalidad presencial

**IMPORTANTE:**

* Completar, imprimir, firmar y enviar por correo postal con los demás documentos obligatorios para su inscripción a la propuesta formativa.

**Expresar en no más de 3 carillas su recorrido formativo como investigador/a y/o profesional y su relación con la docencia. Indique también cuáles son sus expectativas para iniciar sus estudios en la Especialización en Docencia Universitaria.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Firma del postulante | Aclaración de firma | Lugar y Fecha |