



Universidad de Buenos Aires
FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS

Buenos Aires, ____ de _____ de 20 ____

Sr. Decano Lic. Ricardo Manetti
Facultad de Filosofía y Letras
Universidad de Buenos Aires

Ref. **RE-INSCRIPCIÓN**

S / D

Tengo el agrado de dirigirme a Ud, a efectos de solicitar la Re-inscripción a la Maestría.

Acompaño a la presente nota la siguiente documentación obligatoria para dar curso al trámite

- Formulario de inscripción
- Fotocopia del Título de grado (legalizada si no fuese de la UBA)
- Certificado analítico de Grado
- CV
- Copia de DNI
- Analítico de Maestría

Declaro saber que la presentación, en un documento único PDF, debe ser enviada a la siguiente dirección: maestriastramitesonline@gmail.com

Asimismo, me notifico de que si no se cumpliera con alguno de estos requisitos, el trámite no seguirá su curso.

Sin otro particular, saludo a Ud. atentamente.

Nombre y Apellido

Teléfono

Correo Electrónico

Firma del Alumno