



*Universidad de Buenos Aires*  
FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS

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

**SR. DECANO  
DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS  
LIC. AMÉRICO CRISTÓFALO  
S / D**

El/la que suscribe (DNI: ..... ) solicita ser inscripto/a como aspirante al título de Doctor de la Universidad de Buenos Aires, de acuerdo con lo establecido en las resoluciones (CS) 7931/13 y (CS) 4243/12.

APELLIDO/S: .....

NOMBRE/S: .....

TÍTULO/S UNIVERSITARIO/S: .....

EXPEDIDO/S POR: .....

TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: .....

.....

ÁREA EN QUE CURSARÁ SU PROGRAMA DE DOCTORADO: .....

DOMICILIO POSTAL:.....

.....

TELÉFONO FIJO: .....

TELÉFONO CELULAR:.....

TELÉFONO LABORAL:.....

CORREO ELECTRÓNICO:.....

DIRECTOR PROPUESTO: .....

CO-DIRECTOR PROPUESTO: .....

CONSEJERO PROPUESTO: .....

**Esta presentación deberá ser visada en Secretaría de Posgrado.**

Presentada esta solicitud, deberé enviar copia electrónica del anteproyecto a: [documentosdoctoradofilouba@gmail.com](mailto:documentosdoctoradofilouba@gmail.com) El archivo deberá llevar por título: "Año\_INSCRIPCION\_apellido del solicitante.doc"

**FIRMA**.....