



FICHA DE PRE-INSCRIPCIÓN

CARRERA DE ESPECIALIZACIÓN

**“Intervenciones Psicológicas para la Salud Mental en Niñez y Adolescencia desde la
Perspectiva Psicoanalítica y Pluridisciplinar”**

DATOS DEL ASPIRANTE

*Nombre y apellido:

*DNI:

*Fecha de nacimiento:/...../.....

*Lugar de nacimiento:

*Nacionalidad:

*Lugar de Residencia:

*Título de Grado:

Universidad que lo expidió:

Nº de Resolución:

Fecha:

*Título de Posgrado:

Universidad que lo expidió:

Nº de Resolución:

Fecha:

*Matricula Nº:

*Lugar de trabajo:

*Teléfono:

*E-mail: