



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
Universidad Federal de la Integración Latinoamericana
Instituto Latinoamericano de Economía, Sociedad y Política - ILAESP
Programa de Posgrado en Integración Contemporánea de América Latina- PPGICAL

ANEXO I

FICHA DE INSCRIPCIÓN

1. INFORMACIONES GENERALES	
Línea de Investigación en la que desea inscribirse: <input type="checkbox"/> Cultura, Colonialidad/Decolonialidad y Movimientos Sociales <input type="checkbox"/> Economía Política Internacional y Bloques Regionales <input type="checkbox"/> Geopolítica, Fronteras y Regionalización <input type="checkbox"/> Política, Estado e Institucionalización	
¿Egresado de la UNILA? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Título del Proyecto de Investigación:	
2. IDENTIFICACIÓN	
Nombre completo:	
País de origen:	Género: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Otro:
Estado civil: <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a	
Fecha de nacimiento: ____/____/____ Ciudad de nacimiento:	
País de nacimiento:	
Documento de identificación: <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> CNH	
Número de identificación:	Fecha de expedición:
Órgano que expidió el documento y, si es de Brasil, el Estado:	
CPF (para brasileños/as):	
Nacionalidad:	
Número de Pasaporte o de CRNM (para extranjeros):	
INFORMACIÓN DEL LUGAR DONDE VIVE	
Dirección completa:	
Barrio:	Ciudad:
Teléfono: ()	Teléfono celular /WhatsApp: ()
Correo electrónico:	
¿Tiene un vínculo laboral? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

3. FORMACIÓN ACADÉMICA

Pregrado:

Año de finalización:

Nombre de la Institución:

Ciudad:

País:

Doy fe de que la información proporcionada es verdadera y veraz. Declaro pleno conocimiento y aceptación de las normas y condiciones establecidas en la Convocatoria PPGICAL N° 14/2021, no pudiendo alegar su ignorancia, así como declaro ciencia que las actividades del PPGICAL podrán ser en portugués y/o español.

LUGAR

_____/_____/_____
FECHA

FIRMA DEL/ DE LA CANDIDATO(A)