**Facultad de Derecho. Universidad de La Habana**

**Vicedecanato de Investigaciones y Posgrado**

**Planilla de solicitud matrícula para actividades de superación profesional**

|  |
| --- |
| **Datos personales:** |
| Nombre y Apellidos:  |
| Carnet de Identidad:  |
| Sexo:  |
| Número del MINJUST:  |
| País:  | Provincia/Municipio:  |
| Email: | Teléfono:  |
| Centro de graduación: Tomo \_\_\_\_\_ Folio\_\_\_\_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_\_ |
| Grado científico: ͟͟ Licenciado ͟ Ingeniero ͟ Máster ͟ Doctor  |
| Cuadro: ͟ Sí ͟ No |
| **Datos del centro de trabajo:** |
| Sector al que pertenece: ͟ Estatal ͟ No estatal |
| Centro de trabajo:  |
| Dirección:  | Teléfono: |
| Organismo:  |
| Vinculado al desarrollo local: ͟ Sí ͟ No |
| **Datos del curso:** |
| Nombre del curso:  |
| Profesor que imparte: |