

**FACULTAD DE BIOLOGÍA UNIVERSIDAD DE LA HABANA**

**Planilla para solicitud de cursos de Posgrado**

Nombre y Apellidos					
Carné de Identidad					
País					
Provincia de residencia					
Centro de Trabajo					
Ministerio					
Formación profesional					
Año de graduación					
Centro de graduación					
Cuadro de dirección		Reserva de cuadros			
Correos electrónicos institucional y alternativo (marcar con una cruz el que revise con más frecuencia)					
Cuenta de EVEA	No_ Si---- Usuario------(correo asociado a la cuenta, favor verificar si su cuenta está activa en <a href="http://evea.uh.cu">http://evea.uh.cu</a> )				
Acceso a internet	No ( ) Si ( )				
Sexo	F__ M_	Teléfono de contacto			
Grado Científico	_Licenciado    _Ingeniero    _Máster _Dr. en Ciencias Específicas    _Dr. en Ciencias				
Categoría docente o de investigación	Docente	Inst._	Asist._	Prof. Aux._	Prof. Tit._
	Investig.	Asp._	Agreg._	Inv. Aux._	Inv. Tit._
	Otro	Adiestrado_		Especialista_	
Vinculación laboral	Trabajador Estatal _ Trabajador No estatal _				
Curso solicitado					

Firma y Cuño de la Dirección de la entidad solicitante si es trabajador estatal (o firma personal si no lo es)