***FICHA DE INSCRIPCIÓN***

***Maestría en Juego***

**I. DATOS PERSONALES**

APELLIDO:

NOMBRES:

Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento: Nacionalidad:

Documento de Identidad Nº: Tipo: LE ( ) – DNI ( ) – CI ( )

Pasaporte Nº:

Domicilio Particular. Calle:

N°: Piso y depto.:

Ciudad o Localidad: C.P:

Província: País:

Correo electrónico: Teléfono:

**II. ESTUDIOS UNIVERSITARIOS**

Título:

Institución:

Duración de la carrera (en años):

Año en que obtuvo el título:

**III.- ACTIVIDAD LABORAL ACTUAL**

Institución/Organización:

Funciones y/o cargo que desempeña:

Desde:

**IV.- ACTIVIDAD EN INVESTIGACIÓN ACADÉMICA/CIENTÍFICA**

No actualmente ( )

SÍ ( )

Institución:

Nombre del proyecto:

Director:

Rol en el Proyecto: Director ( ) Participante ( ) Colaborador ( )

Desde:

Hasta:

**Elección de Línea de Investigación:**

Indique el orden de elección de las líneas de investigación. Para ello, numere del 1 al 5 por preferencia:

| Jugadores/Vida cotidiana |  |
| --- | --- |
| Trayectorias/Clubes  |  |
| Motivación/Contextos diversos |  |
| Estado y sociedad civil/Planificación |  |
| Neurociencias y Neurodiversidad/Plasticidad |  |

**V.- PARTICIPACIÓN EN ORGANIZACIONES SOCIALES**

No ctualmente ( )

SÍ ( )

Nombre o tipo de organización:

**Selección de temática para las prácticas:**

Numere del 1 al 4 en orden de preferencia

| Infancias |  |
| --- | --- |
| Adolescencias |  |
| Adulteces |  |
| Contextos (puede sumar uno) |  |

**VI. Condiciones para el trabajo en entornos virtuales**

 a- En la escala del 1 al 10, marque con una cruz cómo pondera su autonomía en el proceso de formación y manejo de medios virtuales

(siendo 1 incapaz de hacerlo solo y 10 totalmente autónomo)

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

b- Considerando que no es posible transitar tramos de formación a distancia con celular, ¿cuenta con PC y un lugar cómodo y tranquilo para tomar clases y participar de encuentros sincrónicos los días viernes?

| SI |  | NO |  |
| --- | --- | --- | --- |

**FECHA:**

**FIRMA DEL POSTULANTE:**

**ACLARACIÓN:**