**Declaración Jurada**

**Maestría**

En mi carácter de aspirante a la Maestría en Salud Pública, Sede…………………………..………………. , Ciclo Lectivo………………procedo por la presente a declarar bajo juramento que reúno al día de la fecha, todos losRequisitos de admisión exigidos para mi ingreso a la mencionada Maestría . En este sentido dejo constancia que tengo pleno conocimiento que los requisitos de admisión a la Maestría son los que seguidamente se enumeran: **Requisito General según resolución (CS) nº 8029/2013**:

1. Ser graduado de esta Universidad con título de grado correspondiente a una carrera de CUATRO (4) años de duración corno mínimo, o
2. Ser graduado de otras universidades argentinas con título de grado correspondiente a una carrera de CUATRO (4) años de duración como mínimo, o
3. Ser graduado de universidades extranjeras que hayan completado, al menos, un plan de estudios de DOS MIL SElSClENTAS (2.600) horas reloj o hasta una formación equivalente a master de nivel I, o
4. Ser egresado de estudios de nivel superior no universitario de CUATRO (4) años de duración corno mínimo y además completar 10s prerrequisitos que determine la Comisión de gestión Académica, a fin de asegurar que su formación resulte compatible con las exigencias del posgrado al que aspira;
5. Poseer al menos TRES (3) años de desempeño profesional en el área de la SaludPublica.
6. Aquellas personas que cuenten con antecedentes de investigación o profesionales relevantes, aun cuando no cumplan con 10s requisitos reglamentarios citados, podrán ser admitidos excepcionalmente para ingresar a la Maestría con la recomendación dela Comisión de Gestión Académica y con la aprobación del Consejo Directivo de la Facultad de Medicina.

**Requisito Específico:**

1. Contar con el antecedente de desempeño profesional en el área de la Salud Publica poseer al menos tres (3) años.
2. Es recomendable tener conocimientos del idioma Ingles y conocimientos de informática. Contar con antecedentes de tres años de desempeño en temáticas de la Salud Publica. En el caso de los aspirantes que no alcancen a acreditar el tiempo establecido, la Comisión de Gestión Académica determinará si cuenta con méritos para ser admitido de manera excepcional.

Documentación a presentar:

Fotocopia del título de grado. Los aspirantes que no sean egresados de la UBA deberán registrar el título (en Uriburu 950 UBA), según lo requerido por la reglamentación.

Formulario de Pre-inscripción completo (Se baja de la misma página).Curriculum actualizado del postulante. }

Se deberá abonar el arancel de pre- inscripción, según el valor que determine la Facultad de Medicina.

Curriculum vitae (Se baja de la misma página).Carta de intención, indicando los motivos por los cuales quisiera realizar la Maestría.

Carta de presentación, de autoridades con las que han trabajado indicando aptitudes y méritos para realizar la Maestría (opcional).

**Fecha de inicio de la Maestría: 2023**

**Curso: Martes de 14-18 hs. Jueves de 16-20 hs.**

**Lugar: Escuela de Salud Pública. Marcelo T. de Alvear 2202. 2° Oficina: Instituto de Salud Pública y Medicina Preventiva.**

Documentación: La totalidad de la documentación requerida para formalizar la inscripción definitiva, deberá ser acompañada antes del 10 de diciembre del año en curso .Dicho plazo será perentorio y su incumplimiento hará caer la inscripción .Será responsabilidad de los alumnos y del Director de la Sede el cumplimiento en tiempo y forma de la presentación de la documentación pertinente.

Inscripción Definitiva: El acto de admisión definitiva será efectuado luego de la entrevista de admisión por resolución del Consejo Directivo. De igual manera cualquier otro acto administrativoque dejara sin efecto la inscripción efectuada.

Los alumnos incluidos en el sistema serán admitidos definitivamente una vez reunida ladocumentación necesaria, y haber aprobado la entrevista personal .El profesional admitido, no podrá efectuar el reclamo por la devolución de aranceles abonados.

Se deja expresamente establecido que será responsabilidad de los alumnos y de los Directores de las sedes respectivas, dar estricto cumplimiento a las disposiciones arancelarias y especialmente, a lo establecido en los artículos 3º y 4º del Anexo I de la resolución 2183/07, los cuales se transcriben acontinuación: “…ARTÍCULO 3º.- En las actividades cuyo arancel fuese pautado en cuotas, el pagode las mismas deberá ser efectivizado dentro de los plazos que se indiquen “infra”, y siempre antesde la finalización de las actividades, o antes de acceder al ciclo inmediato superior en aquellos casos que las actividades tuvieran una duración mayor de un año”; “...ARTÍCULO 4º.- **Los alumnos no podrán ser habilitados a rendir los exámenes de cada módulo, asignatura o de la actividad que correspondiere (no se aceptarán las actas correspondientes) ni podrán ingresar al ciclo lectivo siguiente sin haber hecho efectivo el pago de las cuotas correspondientes al período.”**.----------------------------------------------------------------------------------------------------------

Consecuentemente, dejo constancia que presentaré la totalidad de la documentación correspondiente a la inscripción que pretendo antes del 10 de diciembre del año en curso, en los términos del artículo 6ºde la Resolución (CS) Nro. VI a) 8029/2013. Conste.-----------------------BUENOS AIRES,…………de……………………..de 20………

NOMBRE Y APELLIDO:

DOC.NAC.IDENTIDAD:

DOMICILIO:

TELÉFONO:

FIRMA: