



### Solicitud de Beca de Extensión Universitaria

Marcar con una cruz lo que corresponda.

Estudiante	<input type="checkbox"/>
Cantidad de materias del plan de estudios	<input type="checkbox"/>
Cantidad de materias aprobadas	<input type="checkbox"/>

Graduado	<input type="checkbox"/>
Año de Graduación	<input type="checkbox"/>

#### Datos personales.

- Apellido y Nombres:
- Fecha de Nacimiento:
- Tipo y Nº de Documento de Identidad:
- Domicilio:
- Localidad: Provincia: C.P.:
- Nº C.U.I.L.<sup>1</sup> (**adjuntar constancia**):
- Teléfono:
- E-mail:
- Carrera:

#### Programa o Proyecto para el cual solicita la beca.

- Denominación del Programa o Proyecto:
- Director/a:
- Unidad Académica:

#### 1. Estudios universitarios.

Unidad Académica Universidad	Años de Estudio Desde - Hasta	Título o año que cursa y cantidad de materias aprobadas en el año académico anterior	Promedio

2. **Formación académica** (Indique por orden cronológico los estudios realizados: secundarios, terciarios, universitarios, como así también lo relativo al conocimiento de idiomas extranjeros, y en el caso de ser graduado, si ha realizado estudios de posgrado).

Fechas Desde/Hasta	Institución	Especialidad u Orientación	Nota Obtenida

<sup>1</sup> El Nº de C.U.I.L. y la constancia se pueden solicitar gratuitamente en [www.anses.gov.ar](http://www.anses.gov.ar). NO SE DARÁ CURSO A SOLICITUDES QUE NO SE ENTREGUEN ACOMPAÑADAS DE LA RESPECTIVA CONSTANCIA DE CUIL.



**3. Otras actividades** (Indique cursos, seminarios y/o trabajos, etc. que tengan que ver con el Proyecto/Programa o la metodología del mismo)

Fecha Desde/Hasta	Institución Organizadora	Tema

**4. Experiencia profesional y no profesional** (Indique también aquellos trabajos remunerados o no en orden cronológico, incluya, si posee, experiencia docente).

Fecha Desde/Hasta	Empresa, Organismo o Institución	Actividad Desarrollada

**5. Otros.**

**6. Explique qué es para usted un proyecto/programa de extensión y qué importancia le adjudica a su participación en éste en particular, en relación a su formación universitaria.**

Declaro conocer y aceptar el reglamento de Becas de Extensión Universitaria, que se acompaña con la presente, en el marco de Proyectos de Extensión, el cual me comprometo a cumplir fielmente en caso de que resulte beneficiario.

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Postulante

\*Se debe adjuntar Currículum Vitae, constancia de CUIL y copia de DNI - Estudiante: Historia Académica – Graduado: copia del título o constancia de título en trámite.