SOLICITUD DE BECA DE EXTENSION UNIVERSITARIA

Marcar con una cruz lo que corresponda

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ESTUDIANTE |  |  | GRADUADO |  |  |
| Cantidad de materias del plan de estudios |  |  | Año de Graduación |  |  |
| Cantidad de materias aprobadas |  |  |  |  |

**DATOS PERSONALES**

* Apellido y Nombres:
* Tipo y nº de Documento de Identidad:
* Domicilio:
* Localidad: Provincia: C.P. :
* Nº C.U.I.L.[[1]](#footnote-1) **(presentar constancia)**:
* Teléfono:
* E-mail:

**PROGRAMA O PROYECTO PARA EL CUAL SOLICITA LA BECA**

* Denominación del Programa o Proyecto:
* Director:
* 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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **OTRAS ACTIVIDADES** (Indique cursos, seminarios y/o trabajos, etc. que tengan que ver con el Proyecto/p Programa o la metodología del mismo)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha  Desde/Hasta | Institución Organizadora | Tema |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **OTROS**

|  |
| --- |
|  |

1. **EXPLIQUE QUÉ ES PARA USTED UN ¨ PROYECTO / PROGRAMA DE EXTENSIÓN ¨ Y QUÉ IMPORTANCIA LE ADJUDICA A SU PARTICIPACIÓN EN ÉSTE EN PARTICULAR, COMO BECARIO EXTENSIONISTA, CON 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 de Interés Social, el cual me comprometo a cumplir fielmente en caso de que resulte beneficiario.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Lugar y Fecha | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del Postulante |

\* Se debe adjuntar currículum Vitae - Estudiante: certificado Analítico

1. 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. [↑](#footnote-ref-1)