

ANEXO II (Acta 1331)

**FORMULARIOS DE PRESENTACIÓN
CONCURSO DE PASANTIAS PARA GRADUADOS PARA
EL LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PÚBLICA
DR. TOMAS PERÓN
PASLAB10**

FORMULARIO DE SOLICITUD

ID solicitud
(reservado para la CIC)

Sr. Presidente:

Tengo el agrado de dirigirme a usted con el objeto de solicitarle se me inscriba en el Concurso de Pasantías PASLAB10, para lo cual acompaño los siguientes datos y la documentación requerida.

1) DATOS PERSONALES

APELLIDO:

NOMBRES:

DOCUMENTO: TIPO: N°:

LUGAR DE NACIMIENTO: PAIS:

FECHA DE NACIMIENTO: CLASE:

DIRECCION PARTICULAR: CALLE: N°:

PISO: DEPTO: LOCALIDAD:

CP: PARTIDO:

T.E: CELULAR: DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:

ESTADO CIVIL: CANTIDAD DE HIJOS:

N° DE CUIL:

TITULO UNIVERSITARIO:

UNIVERSIDAD DE GRADUACIÓN:

FECHA DE GRADUACIÓN:



2) DATOS RELATIVOS A LA PASANTIA

3) PREPARACIÓN DEL SOLICITANTE

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS				
Institución	Años de Estudio		Título	
	Desde	Hasta		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
OTROS ESTUDIOS SUPERIORES ¹				
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
CONOCIMIENTO DE IDIOMAS				
Lengua	Lee	Escribe	Habla	Entiende

TEMA DE INVESTIGACION: Diseño y sistematización de procesos productivos de formas farmacéuticas sólidas

DIRECTOR y CODIRECTOR: Dra. Cecilia MILASO y Dra. Patricia RIVADULA

LUGAR DE TRABAJO: Laboratorio Central de Salud Pública Dr. Tomás Perón LEMP N° 3 y la Unidad de Producción de Medicamentos de la Facultad de Ciencias Exactas de la UNLP

¹ Incluir los que se hallen en curso, incluso en los que se hallen inscriptos (es este caso consignar "inscripto" en el campo correspondiente a la fecha de inicio)

4) ANTECEDENTES LABORALES			
Institución	Cargo	Desde	Hasta
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /

5) TRABAJOS REALIZADOS

5.1) PUBLICACIONES					
Título	Autores ²	Publicado en	Fecha	Nº	Pág.

² En el orden en que aparecen en la publicación

5.2) TRANSFERENCIAS Y DESARROLLOS TECNOLÓGICOS

Tema	Participación	Comitente	Fecha	Organismo

6) BECAS OBTENIDAS

Institución	Categoría	Duración de la Beca	
		Desde	Hasta
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /

7) BECAS EN GESTIÓN

¿Tiene otra Beca en gestión?		SI ()	NO ()
Institución	Categoría	Duración de la Beca	
		Desde	Hasta
		/ /	/ /
		/ /	/ /

6) DECLARACION DE CONFORMIDAD

Del postulante

Declaro bajo juramento la veracidad de los datos consignados en el Formulario y en el resto de la documentación entregada para participar del concurso PASLAB10 y dejo constancia que conozco y acepto todas las obligaciones que impone el Decreto 317/79 (Reglamento de Pasantías) y las Bases del presente concurso.

Nombre y Apellido

Fecha y firma

