

Acta 1418 – Anexo III

**CONCURSO DE PASANTIAS
PARA GRADUADOS UNIVERSITARIOS
PROGRAMA CALIDAD NUTRICIONAL
PASNUTRICIONAL15**

Sr. Presidente:

Tengo el agrado de dirigirme a usted con el objeto de solicitarle se me inscriba en el Concurso de Pasantías PASNUTRICIONAL15, para lo cual acompaño los siguientes datos y la documentación requerida.

1) DATOS PERSONALES

APELLIDO:

NOMBRES:

DOCUMENTO: TIPO: N°:

N° DE CUIL: SEXO:

FECHA DE NACIMIENTO: NACIONALIDAD:

ESTADO CIVIL: CANTIDAD DE HIJOS:

DIRECCION PARTICULAR: CALLE: N°:

PISO: DEPTO: LOCALIDAD:

CP: PARTIDO:

T.E: CELULAR: CORREO ELECTRÓNICO (que nos sea Hotmail):

2) ESTUDIOS DE GRADO

INSTITUCIÓN:

TÍTULO DE GRADO:

AÑO DE INGRESO: AÑO DE EGRESO:

PROMEDIO:

3) ESTUDIOS SECUNDARIOS

TÍTULO SECUNDARIO:

ESTABLECIMIENTO:

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Seleccionar **LOCALIDAD:**

FECHA DE INGRESO: **FECHA DE GRADUACION:** **PROMEDIO:**

4) DATOS RELATIVOS A LA PASANTIA

TEMA DE INVESTIGACION:

DIRECTOR:

LUGAR DE TRABAJO:

5) PREPARACIÓN DEL SOLICITANTE				
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS				
Institución	Años de Estudio		Título	
	Desde	Hasta		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
OTROS ESTUDIOS SUPERIORES¹				
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
CONOCIMIENTO DE IDIOMAS				
Lengua	Lee	Escribe	Habla	Entiende

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

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)

7) TRABAJOS REALIZADOS

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

7.2) TRANSFERENCIAS Y DESARROLLOS TECNOLÓGICOS				
Tema	Participación	Comitente	Fecha	Organismo

² En el orden en que aparecen en la publicación

8) BECAS OBTENIDAS			
Institución	Categoría	Duración de la Beca	
		Desde	Hasta
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /

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

10) 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 PASNUTRACIONAL15 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

Director de la Pasantía

Declaro conocer y satisfacer las condiciones establecidas en las bases del concurso, en particular las referidas al Director de Pasantía. Asimismo, en lo que a mí me atañe, doy mi conformidad al plan de trabajo propuesto, y me comprometo a dirigir su ejecución, en caso de ser otorgada la beca.

Nombre y Apellido

Fecha y firma

De la autoridad del lugar de trabajo donde se desarrollará la pasantía

Se autoriza al postulante que firma más arriba a realizar su trabajo en

.....
.....
.....

Nombre y Apellido

Cargo

Fecha y firma