

**BECAS ENTRENAMIENTO PARA ALUMNOS UNIVERSITARIOS
CONCURSO BENTR12
FORMULARIO DE PRESENTACIÓN**

ID solicitud
(reservado para la CIC)

1) DATOS PERSONALES

APELLIDO:

NOMBRES:

DOCUMENTO: TIPO: N°:

LUGAR DE NACIMIENTO:

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:

2) ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

UNIVERSIDAD:

FACULTAD:

TÍTULO A OBTENER:

PROMEDIO:

AÑO DE INGRESO:

CANTIDAD DE MATERIAS DEL PLAN DE ESTUDIOS:

CANTIDAD DE MATERIAS APROBADAS (Con final rendido y aprobado):

CANTIDAD DE MATERIAS QUE LE FALTAN CURSAR:

PORCENTAJE DE MATERIAS APROBADAS (Con final):

3) ESTUDIOS SECUNDARIOS

TÍTULO SECUNDARIO:

ESTABLECIMIENTO:

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Seleccionar

LOCALIDAD:

AÑO DE INGRESO:

AÑO DE GRADUACION:

PROMEDIO:

4) CONOCIMIENTO DE IDIOMAS

Lengua	Lee	Escribe	Habla	Entiende

5) AREA TEMÁTICA A LA QUE SE PRESENTA

Indicar una de las siguientes: SELECCIONAR AREA TEMÁTICA

6) LUGAR DE TRABAJO PROPUESTO (Instituto, centro, laboratorio, grupo consolidado)¹

UNIVERSIDAD/CENTRO:

FACULTAD:

DEPARTAMENTO:

CÁTEDRA:

DIRECCION DEL LUGAR DE TRABAJO:

CALLE: N°:

LOCALIDAD: CP:

T.E: FAX:

7) DIRECTOR DEL BECARIO

¹ En caso que el lugar de trabajo propuesto se tratare de un grupo no institucionalizado, deberá presentar como anexo y en un máximo de tres carillas, la siguiente información: nómina de integrantes, publicaciones de los últimos 5 años y somera descripción de infraestructura y equipamientos disponibles

APELLIDO Y NOMBRES:

TITULO: MAIL:

DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:

LUGAR DE TRABAJO:

CARGO QUE OCUPA:

8) PLAN DE ACTIVIDADES PROPUESTO

TITULO DEL PLAN DE TRABAJO:

DESCRIPCIÓN DEL PLAN (no más de 500 palabras):

Del postulante:

Declaro bajo juramento la veracidad de los datos consignados en los Formularios y en el resto de la documentación entregada para participar del concurso BENTR12 y de constancia que conozco y acepto todas las obligaciones que impone el Decreto 728/89 (Reglamento de Becas de Entrenamiento para Alumnos Universitarios) y las Bases del presente concurso.

Nombre y Apellido

Fecha y firma

Del Director de beca

Declaro conocer y satisfacer las condiciones establecidas en las bases del concurso, en particular las referidas al Director de Beca

Nombre y Apellido

Fecha y firma

Autoridad máxima del lugar de trabajo indicada en el ítem. ²

Nombre y Apellido

Cargo

Fecha y firma

² En caso de tratarse de una dependencia universitaria, deberá firmar el decano o secretario de la facultad.

