

ANEXO

PROGRAMA DE BECAS DE FORMACIÓN EN EXTENSIÓN UNIVERSITARIA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN LUIS

SOLICITUD DE BECA DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA

1. DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

Apellido/s y Nombre/s:

Fecha de Nacimiento:

Documento Único DU N°

Registro N°:

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

C.P.:

N° C.U.I.L.:

Teléfono:

Correo electrónico:

Carrera:

CV resumido:

Trabaja: SÍ / NO

En caso de trabajar en relación de dependencia adjuntar la DECLARACIÓN JURADA DE LOS CARGOS y actividades que desempeña el solicitante, firmada. El formulario se encuentra en el sitio web de la UNSL-Secretaría General-Formularios.

Link: http://www.secgral.unsl.edu.ar/?page_id=41

2. PROGRAMA O PROYECTO PARA EL CUAL SOLICITA LA BECA

Denominación/título del Proyecto de Trabajo:

Proyecto de Extensión vigente con el que está asociado: (Título y Resolución de aprobación o certificación de proyecto en trámite de aprobación)

Director del Trabajo: (título, nombre y apellido)
DU N°
Correo Electrónico:
Teléfono:
Unidad Académica:
Adjuntar CV resumido.
Codirector del Trabajo: (título, nombre y apellido)
DU N°
Correo Electrónico:
Teléfono:
Unidad Académica:
Adjuntar CV resumido.

3. PLAN DE TRABAJO

Descripción del proyecto:

Objetivos:

Tareas o actividades a realizar:

Indicadores de cumplimiento:

Cronograma de actividades: *El cronograma en tabla es a modo de sugerencia.*

Actividad	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes...

Lugar de trabajo: Especificar laboratorio, escuela o área donde se desarrollará el trabajo.