



SOLICITUD DE PASANTÍAS

FORMULARIO – EU: 04

IDENTIFICACIÓN

Carrera	
Asignatura	
Semestre/turno/sección	
Docente Proponente	
Teléfono/mail del docente	
Delegado de curso	
Teléfono/mail del delegado	

Fecha.....

Apellidos y Nombres del postulante.....

Sexo: Masculino () Femenino () Documento de Identidad Civil N°:.....

Área Carrera.....

Semestre o Año Turno Sección.....

Dirección : Teléfono

Solicita PASANTÍA LABORAL en

A propuesta del Prof.....:.....de la asignatura.....,

con el Prof.....de la asignatura.....,

como Docente Supervisor , y con el visto bueno del Director/a de la Carrera de.....-

N°	INSTITUCIÓN PROPUESTA	CARGA HORARIA /TIEMPO DE TRABAJO	ACTIVIDAD QUE REALIZARÁ	RESULTADOS ESPERADOS	DOCENTE SUPERVISOR

.....
Docente Supervisor

.....
Docente Responsable

.....
Firma postulante

.....
Vo. Bo. de la Dirección

Se adjunta legajo del Estudiante propuesto.



**CURRÍCULUM VITAE DOCUMENTADO
DEL ESTUDIANTE POSTULANTE DE PASANTÍA LABORAL**

Datos:

Nombres y Apellidos:	
Fecha de Nacimiento:	
Documento de Identidad Civil N°:	
Teléfono N°:	
Dirección:	

Estudios realizados:

	AÑO
Estudios Primarios:	
Estudios Secundarios:	
Estudios Universitarios:	

Cursos , seminarios, talleres y otros (realizados, relacionados a la Pasantía)

CURSOS (TEMA)	LUGAR	INSTITUCIÓN	FECHA

Experiencia de Trabajo Universitario (relacionado a la Pasantía)

CARGO	Unidad Funcional.	FECHA

Experiencia de Trabajo Extrauniversitario (relacionado a la Pasantía)

CARGO	INSTITUCIÓN	FECHA

Producción Intelectual (relacionado a la Pasantía)

TIPO TRABAJO, PROYECTO	TITULO	FECHA

NOTA.- Debe adjuntar

- Copia que certifique los datos proveídos (certificados de participación, constancias, etc.)
- 1 (una) copia del Documento de Identidad
- 1 (una) foto tipo carné
- Ficha Académica Institucional

.....
Firma del postulante