|  |
| --- |
| CONVOCATORIA A BECAS INTERNAS DE POSGRADOFORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓNORD. 31/15 CS |
| DENOMINACIÓN DE LA CARRERA |  |
| FACULTAD DE ORIGEN DE LA CARRERA |  |
| NÚMERO DE SOLICITUD Marcar con una X | 1º Vez:  |  |
| 1º Renovación: |  |
| 2º Renovación: |  |
| 3º Renovación: |  |
| DATOS PERSONALES |
| Apellido  |  |
| Nombres |  |
| DNI |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Mail |  |
| Teléfono |  |
| Dirección | Calle | Nº | Barrio | Piso | Dpto |
|  |  |  |  |  |  |
| Localidad | Provincia | CP |
|  |  |  |
| ESTUDIOS DE GRADO REALIZADOS |
| Facultad |  |
| Carrera |  |
| ESTUDIOS DE POSGRADO (CARRERAS) REALIZADAS |
| Institución: |
| Título Obtenido: |
| OTRAS BECAS EN TRAMITE O VIGENTES |
| EN TRAMITE | Institución: |
| Objeto de la beca: |
| Lugar donde se ejecuta: |
| Fecha de Finalización: |
| VIGENTE | Institución: |
| Objeto de la beca: |
| Lugar donde se ejecuta: |
| Fecha de Finalización: |
| CONOCIMIENTO DE IDIOMA | Nombre de la Institución | Nivel Alcanzado (bajo, medio, alto) |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| SITUACIÓN DE REVISTA EN LA UNSJ |
| DOCENTES |
| Unidad donde desarrolla las actividades |  |
| Cargo  |  |
| Dedicación |  |
| Carácter |  |
| Antigüedad en años |  |
| Director de la unidad |  |
| PERSONAL DE APOYO UNIVERSITARIO |
| Unidad donde desarrolla las actividades |  |
| Categoría Escalafonaria |  |
| Agrupamiento |  |
| Antigüedad en años |  |
| Funciones habituales que cumple |  |
| Director de la unidad |  |

- Declaración Jurada

La presentación de ésta solicitud implica la aceptación plena y sin reservas del reglamento de Becas Internas y Externas para Estudios de Posgrado (ORD. 31/15 CS, otorgadas por la UNSJ. El firmante declara bajo juramento que los datos consignados reflejan, a su leal saber y entender, la realidad y son, por ende, verdaderos.

Completar el formulario y enviar a: **posgrado@unsj.edu.ar**

Consignar en el Asunto:  **FORMULARIO PREINSCRIPCIÓN BECA INTERNA + APELLIDO DEL POSTULANTE.**