



## Solicitud de Beca de Extensión Universitaria

### Marcar con una cruz lo que corresponda.

|                                           |                          |                   |                          |
|-------------------------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| Estudiante                                | <input type="checkbox"/> | Graduado          | <input type="checkbox"/> |
| Cantidad de materias del plan de estudios | <input type="checkbox"/> | Año de Graduación | <input type="checkbox"/> |
| Cantidad de materias aprobadas            | <input type="checkbox"/> |                   |                          |

### Datos personales.

- Apellido y Nombres:
- Fecha de Nacimiento:
- Tipo y N° de Documento de Identidad:
- Domicilio:
- Localidad: Provincia: C.P.:
- N° C.U.I.L.<sup>1</sup> (**adjuntar constancia**):
- Teléfono:
- E-mail:
- Carrera:

### Programa o Proyecto para el cual solicita la beca.

- Denominación del Programa o Proyecto:
- Director/a:
- Unidad Académica:

#### 1. Estudios universitarios.

| Unidad Académica<br>Universidad | Años de Estudio<br>Desde - Hasta | Título o año que cursa y cantidad de<br>materias aprobadas en el año<br>académico anterior | Promedio |
|---------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
|                                 |                                  |                                                                                            |          |
|                                 |                                  |                                                                                            |          |
|                                 |                                  |                                                                                            |          |

2. **Formación académica** (Indique por orden cronológico los estudios realizados: secundarios, terciarios, universitarios, como así también lo relativo al conocimiento de idiomas extranjeros, y en el caso de ser graduado, si ha realizado estudios de posgrado).

| Fechas<br>Desde/Hasta | Institución | Especialidad u<br>Orientación | Nota Obtenida |
|-----------------------|-------------|-------------------------------|---------------|
|                       |             |                               |               |
|                       |             |                               |               |
|                       |             |                               |               |

<sup>1</sup> El N° de C.U.I.L. y la constancia se pueden solicitar gratuitamente en [www.anses.gov.ar](http://www.anses.gov.ar). **NO SE DARÁ CURSO A SOLICITUDES QUE NO SE ENTREGUEN ACOMPAÑADAS DE LA RESPECTIVA CONSTANCIA DE CUIL.**



**3. Otras actividades** (Indique cursos, seminarios y/o trabajos, etc. que tengan que ver con el Proyecto/Programa o la metodología del mismo)

| Fecha Desde/Hasta | Institución Organizadora | Tema |
|-------------------|--------------------------|------|
|                   |                          |      |
|                   |                          |      |
|                   |                          |      |

**4. Experiencia profesional y no profesional** (Indique también aquellos trabajos remunerados o no en orden cronológico, incluya, si posee, experiencia docente).

| Fecha Desde/Hasta | Empresa, Organismo o Institución | Actividad Desarrollada |
|-------------------|----------------------------------|------------------------|
|                   |                                  |                        |
|                   |                                  |                        |
|                   |                                  |                        |
|                   |                                  |                        |

**5. Otros.**

**6. Explique qué es para usted un proyecto/programa de extensión y qué importancia le adjudica a su participación en éste en particular, en relación a su formación universitaria.**

Declaro conocer y aceptar el reglamento de Becas de Extensión Universitaria, que se acompaña con la presente, en el marco de Proyectos de Extensión, el cual me comprometo a cumplir fielmente en caso de que resulte beneficiario.

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Postulante

\*Se debe adjuntar Currículum Vitae, constancia de CUIL y copia de DNI - Estudiante: Historia Académica  
– Graduado: copia del título o constancia de título en trámite.