NOTA DE ELEVACIÓN SEC. DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA

Al señor/a Secretario/a

Secretaría de Extensión Universitaria

Universidad Nacional de la Patagonia Austral

…....................................................................

Su Despacho

Tengo el agrado de dirigirme a usted con el fin de presentar mi inscripción como aspirante a la Beca de Extensión y Vinculación Universitaria, convocada…………………………………….

A tal efecto, adjunto a la presente el Formulario de Inscripción correspondiente con los datos solicitados, como así también el Plan de Actividades propuesto.

A la espera de una resolución favorable, saludo a UD. Atte.

**------------------------------------------------**

**Firma del postulante**

**------------------------------------------------**

**Aclaración**

Fecha y lugar de la presentación:……………………………………

Recibido:

|  |
| --- |
| **Datos del Postulante a la Beca[[1]](#footnote-2)** |
| Nombre/s |  |
| Apellido/s |  |
| Tipo de Documento |  | Número de Documento |  |
| Carrera que cursa y por la cual se postula |  |
| Código |  | Plan |  | Unidad Académica |  |
| Número de Legajo |  |
| **Domicilio** |
| Calle |  | Número |  | Piso |  | Depto |  |
| Localidad |  | Código Postal |  |
| **Contacto** |
| Teléfono fijo |  | Celular |  |
| Correo electrónico |  |
| Correo electrónico alternativo |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Monto mensual | Entidad otorgante o contratante |
| ¿Posee otra beca? | SI | NO |  |  |
| ¿Tiene beca universitaria? | SI | NO |  |  |
| ¿Posee un cargo docente?  | SI | NO |  |  |
| ¿Posee un cargo no docente? | SI | NO |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Historial Académico del Postulante**  | **Para ser completado por Comisión Evaluadora** |
| Certificado de Materias Rendidas | SI | NO |  |
| Certificado de Inscripción a carrera (Ficha del Alumno-Carrera) | SI | NO |  |

-----------------------------------

Firma y aclaración del

Postulante

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos de Director de Beca[[2]](#footnote-3)** |  |
| Nombre/s |  |  |
| Apellido/s |  |  |
| Tipo de Documento |  | Número de Documento |  |  |  |  |
| Máximo grado académico alcanzado |  |  |
| Título Obtenido |  |  |
| Otorgado por  |  |  |
| **Domicilio** |  |
| Calle |  | Número |  | Piso |  | Depto |  |  |
| Localidad |  | Código Postal |  |  |
| **Contacto** |  |
| Teléfono fijo |  | Celular |  |  |
| Correo electrónico |  |  |
| Correo electrónico alternativo |  |  |
| **Datos laborales**  |  |
| Sede de trabajo(respecto del Programa/Proyecto del que es Director de Beca) |  |  |
| Categoría Docente |  | Dedicación Docente |  | Carácter |  |  |
| Área y Orientación de designación |  |  |
| Categoría Docente Extensionista |  | Año Categorización: |  |  |
| Instituto en el que fue Categorizado |  |  |

|  |
| --- |
| **Datos del Programa/ Proyecto de Extensión** |
| Nombre del Proyecto/Programa |  |
| Cantidad horaria |  |
| Organismo de Aprobación |  |
| Fecha de inicio |  | Fecha de finalización |  |
| Lugar de radicación del Programa/Proyecto |  |
| Instituto al que pertenece el Proyecto/Programa |  |
| Responsabilidad del director de la beca dentro del Programa/Proyecto | Integrante |  |
| Director |  |

-----------------------------------

Firma y aclaración del

Director

|  |
| --- |
| Plan de actividades del Becario |
| Detalle del plan de actividades |
| Para ser completado por el Director de la Beca |
| Relación entre el plan de trabajo y la carrera académica de becario |
| Para ser completado por el Director de la Beca |
| Tiempo destinado a la Beca por el becario (semanalmente) |  |

Lugar y fecha: ………....................,………..de…………………….. de 20……

------------------------------ ------------------------------ -----------------------------

Aspirante Director Sec. de Extensión

1. El estudiante postulante debe adjuntar un breve Curriculum Vitae de acuerdo a la Ordenanza N 126 del Consejo Superior. [↑](#footnote-ref-2)
2. El director debe adjuntar un breve Curriculum Vitae de acuerdo a la Ordenanza del Consejo Superior. [↑](#footnote-ref-3)