CONVOCATORIA 2024

Formulario de inscripción a Becas de Capacitación en Gestión Académica

y en Servicios a la Comunidad

Código de Referencia: ………/…….

**A) Datos personales:**

* Apellido/s :
* Nombre/s :
* Legajo Universitario:
* Tipo y N° de Documento:
* Fecha de nacimiento:
* Edad:
* Domicilio:
* Localidad:
* CP:
* Dirección electrónica:
* Teléfono:
* Celular:

**B) Trayectoria en la UNGS**

IMPORTANTE: Deberá consignar los datos académicos a la fecha de presentación de la solicitud

* Fecha de ingreso a la carrera:
* Carrera por la que se postula:
* Cantidad de asignaturas aprobadas:
* Cantidad de asignaturas regularizadas :
* Promedio :

**B.1. Otros Estudios en la UNGS**

* ¿Cursa otra Carrera en la UNGS?:
* ¿Cuál?:

**C) Otros antecedentes**

IMPORTANTE: A los efectos de la evaluación sólo se tendrán en cuenta los antecedentes consignados que se avalen por la certificación correspondiente

**C. 1. Antecedentes vinculados a actividades académicas.**

 IMPORTANTE: consignar y acreditar sólo los cursos, jornadas y talleres vinculados con los objetivos y actividades que propone la beca. Indicar el desempeño que haya tenido. Se tomará en cuenta para la valoración los antecedentes que acredite mediante certificación.

| **Tipo de Antecedente** (Beca académica, pasantía, Servicios, cursos, jornadas, etc) | **Actividad desarrollada** | **Lugar de Desarrollo** | **Duración** | **Fecha/s**  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

**C. 2. Antecedentes que serán valorados de acuerdo a lo establecido por la convocatoria. Inserte filas si requiere consignar más información.**

 IMPORTANTE: Deberá consignar sólo antecedentes vinculados con los objetivos y actividades que propone la beca y consignar el desempeño que haya tenido. Se tomará en cuenta para la valoración los antecedentes que acredite mediante certificación.

| **Tipo de Antecedente**  | **Actividad desarrollada** | **Lugar de Desarrollo** | **Duración** | **Fecha/s**  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

Firma:

Aclaración: