|  |
| --- |
| 2ª CONVOCATORIA A BECAS INTERNAS DE POSGRADO 2017FORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓNORD. 31/15 CS |
| Denominación de la carrera por la que solicita la beca |  |
| Facultad de origen de la carrera por la que solicita la beca |  |
| TIPO DE ESTUDIOMarcar con una X | DOCTORADO |  | NÚMERO DE SOLICITUD Marcar con una X | 1ª VEZ |  |
| MAESTRÍA |  | 1ª Renovación |  |
| ESPECIALIZACIÓN |  | 2ª Renovación |  |
|  |  | 3ª Renovación |  |
| DATOS PERSONALES |
| Apellido  |  |
| Nombres |  |
| DNI |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Mail |  |
| Teléfono |  |
| Dirección | Calle | Nº | Barrio | Piso | Dpto |
|  |  |  |  |  |  |
| Localidad | Provincia | CP |
|  |  |  |
| TÍTULO DE GRADO OBTENIDO |
| Universidad |  |
| Facultad |  |
| Título |  |
| CARRERAS DE POSGRADO REALIZADAS |
| Institución: |
| Título Obtenido: |
| OTRAS BECAS EN TRAMITE O VIGENTES |
| En Trámite |  |
| 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 |  |
| FIRMA DEL DIRECTOR DE LA UNIDAD EN DONDE DESARROLLA SUS ACTIVIDADES |  |
| PERSONAL DE APOYO UNIVERSITARIO |
| Unidad donde desarrolla las actividades |  |
| Categoría Escalafonaria |  |
| Agrupamiento |  |
| Antigüedad en años |  |
| Funciones habituales que cumple |  |
| Director de la unidad |  |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD DE LA UNIDAD EN DONDE DESARROLLA SUS ACTIVIDADES |  |
| EGRESADOS |
| Unidad donde desarrolla las actividades |  |
| Cargo  |  |
| Dedicación |  |
| Carácter |  |
| Antigüedad en años |  |

DECLARO NO ENCONTRARME DESEMPEÑANDO NINGÚN CARGO DE AUTORIDAD SUPERIOR.

- 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.

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

FIRMA

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

ACLARACIÓN

CONSIGNE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA | SI | NO | Nº de PÁGINA. |
| NOTA DIRIGIDA AL DECANO SOLICITANDO LA BECA |  |  |  |
| FORMULARIO COMPLETO Y FIRMADO |  |  |  |
| FOTOCOPIA DNI |  |  |  |
| DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS (aunque no posea) |  |  |  |
| CURRÍCULUM VITAE ABREVIADO DE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS |  |  |  |
| PLAN DE LABOR |  |  |  |
| COSTO ANUAL Y TOTAL DE LA MATRÍCULA |  |  |  |
| FIANZA (una vez seleccionado el postulante) |  |  |  |
| SI SOLICITA POR PRIMERA VEZ |
| Constancia de Admisión en la Carrera firmada por autoridad competente |  |  |  |
| Certificación de Pertinencia |  |  |  |
| SI SOLICITA RENOVACIÓN |
| ESTADO DE AVANCE |  |  |  |
| CONSTANCIA DE PAGO DE MATRÍCULA DEL PERIODO ANTERIOR |  |  |  |