**ANEXO I**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**PROGRAMA DE MOVILIDAD**

**ESTUDIANTES DE CARÁCTER LIBRE (ECL)**

1. **Datos Personales**

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES DEL ALUMNO** |
| APELLIDOS: |
| NOMBRES: |
| TELÉFONO/ CELULAR: |
| E-MAIL: |
| FECHA DE NACIMIENTO: EDAD: |
| PASAPORTE/DNI/C.I.: |
| LUGAR DE NACIMIENTO: NACIONALIDAD: |
| **DATOS DE CONTACTO ALTERNATIVOS** |
| TELÉFONO/ CELULAR: |
| E-MAIL: |

1. **Información Académica**

|  |
| --- |
| DEPARTAMENTO: |
| CARRERA: |
| AÑO DE INGRESO A LA CARRERA : |
| PROMEDIO GENERAL DE LA CARRERA: |
| PORCENTAJE DE MATERIAS APROBADAS: |

1. **Antecedentes**

3.1Pasantías, adscripciones, tutorías, trabajos de investigación, publicaciones, participación en proyectos de investigación, transferencia y/o extensión, ponencias o presentaciones en jornadas y congresos

* 1. Becas y distinciones obtenidas
  2. Experiencia Laboral
  3. Participación en actividades comunitarias y/o de desarrollo territorial (parroquiales, centros culturales, asociaciones civiles, scouts, programas radiales, etc.):
  4. Otra información relevante a los fines de la convocatoria

1. **Becas, pasantías o participación en proyectos de investigación, transferencia, extensión vigentes**

|  |  |
| --- | --- |
| Indique si goza actualmente de una pasantía o beca. *Si goza de una beca comprendida en el Reglamento General de Becas Internas de la UNPAZ (Res. 126/2015) NO es necesario que la indique.* | |
| Tipo |  |
| Denominación de la beca o pasantía: |  |
| Dedicación horaria: |  |
| Indique si participa actualmente en proyectos de investigación, transferencia, extensión y/o ayudantías estudiantiles de UNPAZ | |
| Proyecto de investigación | Sí. No. |
| Dedicación horaria: |  |
| Proyecto de transferencia | Sí. No. |
| Dedicación horaria: |  |
| Proyecto de extensión | Sí. No. |
| Dedicación horaria: |  |
| Ayudantías estudiantiles | Sí. No. |
| Dedicación horaria: |  |

|  |
| --- |
| **CONFORMIDAD DEL ESTUDIANTE** |
| Postulo a la presente convocatoria bajo el total conocimiento de las condiciones y requisitos estipulados en la convocatoria–**PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTES DE CARÁCTER LIBRE (ECL).**  Me comprometo a cumplir con los términos del Anexo II en lo concerniente a los requisitos y obligaciones de los estudiantes de grado.  Asimismo, me comprometo a llevar a cabo la actividad de socialización propuesta en esta convocatoria.  Lugar y fecha:  Firma el alumno:  Aclaración: |
| **AVAL DEL DIRECTOR/A DE DEPARTAMENTO- ORI** |
| Como Director/a del Departamento de doy mi conformidad y avalo la postulación del alumno/a DNI , en el marco de la CONVOCATORIA PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTES DE CARÁCTER LIBRE (ECL). Cabe señalar que la /el alumna/o es estudiante de la carrera , comenzó sus estudios en el año 20 , registra al día el % de la carrera aprobada, con promedio parcial y posee la formación necesaria para llevar adelante una estadía académica internacional.  Lugar y fecha:  Firma del Director/a: |