**Formulario 2**

|  |
| --- |
| FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN |

|  |
| --- |
| **1. DATOS DE LA BECA DE APOYO A PROGRAMAS INSTITUCIONALES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL LITORAL.** |

Las becas se realizarán en el marco de los Programas Institucionales de la UNL. Las acciones estarán destinadas a apoyar las tareas que ejecutan los mismos para el cumplimiento de sus objetivos.

|  |
| --- |
| **1.1.- BECA A LA QUE SE INSCRIBE.**Programa:Código Beca: *El mismo será asignado por la Dirección de Coordinación en la convocatoria.* |

|  |
| --- |
| **2. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE**  |

|  |
| --- |
| **2.a. DATOS PERSONALES.**Apellido y Nombres:Documento Nacional de Identidad Nº:Fecha de Nacimiento:Dirección:Calle: Número:Piso: Departamento:Ciudad: Código Postal:Teléfono : E-mail: |

|  |
| --- |
| **2.b. DATOS SOBRE EL DESEMPEÑO UNIVERSITARIO**Unidad Académica:Carrera:Año de ingreso a la carrera:Cantidad de asignaturas del plan de estudios:Cantidad de asignaturas aprobadas: Fecha de la última asignatura aprobada:Promedio obtenido en la carrera:*Conforme el Certificado de Materias Aprobadas y Promedio emitido por el sistema SIU-Guaraní y certificado por el Departamento de Alumnado de la Unidad Académica del solicitante (Anexo Documentación Probatoria).* |

|  |
| --- |
| **2.c. ANTECEDENTES INSTITUCIONALES Y PARTICIPACION EN ACTIVIDADES INSTITUCIONALES** (indique los antecedentes que considere más relevantes en términos de actuación como Jurado, Consejero Directivo y/o Superior, Miembro de Comisiones, Pasantías, Becas anteriormente otorgadas, etc.)Nombre de la Institución:Tipo de Actividad:Período: Desde: / Hasta: / |

Si necesita más cuadros, seleccione, copie y pegue debajo de este.

|  |
| --- |
| **2.d. OTROS ANTECEDENTES** (consigne los que considere de relevancia)1- |

Si necesita más cuadros, seleccione, copie y pegue debajo de este.

Fdo.) Abog. María de los Milagros DENNER – Secretaria Administrativa