# Solicitud de Incorporación al Sistema de Prácticas Académicas Internas Año……

### NOMBRE DE LA MATERIA: …………………………………………………………...

1. Datos Personales:

## Apellido y Nombre:………………………………………………………………….………

D.N.I. Nro.:……………………………….Fecha de nacimiento:…………………………...

Dirección:…………………………………………………………………………………….

## Teléfono:.………………………………….Celular:.………………………………………..

(Aclaración: Si tenés más de un teléfono anteponé un \* al teléf. al que habría que llamarte en primer lugar)

## Carrera que sigue en la FCE:…………………………………………………………………

E-mail:………………………………………………………………………………………..

2- Referencias Institucionales:

Consigne su participación, si la tiene o ha tenido, en las siguientes Areas de Actividad: Académica, de Investigación, de Extensión, o participación en otras actividades estudiantiles.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

3- Referencias Laborales:

Consigne su Experiencia Laboral, si la tiene o la ha tenido, detallando: lugar, duración y tipo de tareas que desarrolló:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………..

Firma del Solicitante Fecha:…………………..