ANEXO

Formulario de presentación de solicitudes de Becas Por Contraprestación en Áreas Estratégicas para la UNSL

Lugar y fecha

Sr/a

Secretario/a de

Asuntos Estudiantiles y

Bienestar Universitario

S\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_D.

De mi consideración:

Por la presente solicito la adjudicación de ..……….. (….) Becas por Contraprestación de Servicios en los términos de la Ord. C.S. Nº: 04/12 para la realización de las siguientes actividades:

Tipo de actividad (marcar con una cruz):

[ ] EJE DE COMUNICACIÓN INTITUCIONAL

[ ] EJE DE HISTORIA Y MEMORIA

[ ] REPOSITORIO DIGITAL/BIBLIOTECA

[ ] ADMINISTRACION

[ ] OTRO

Actividad o tarea a desarrollar:

|  |
| --- |
|  |

Cpde. RESOLUCION C.S. N° 1 0 3

Responsable que estará a cargo de los alumnos y certificará el cumplimiento de las obligaciones:

|  |
| --- |
|  |

Lugar y horario de trabajo:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Antecedentes de estas actividades:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Importancia o impacto institucional de estas actividades:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Cpde. RESOLUCION C.S. N° 1 0 3

Nómina de alumnos involucrados (agregar renglones si fuera necesario):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellido | Documento | Facultad o Secretaria | Carrera que cursa |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Sin otro particular, saludo atentamente.

Firma y aclaración de la autoridad

de la dependencia solicitante

Cpde. RESOLUCION C.S. N° 1 0 3