|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CONVOCATORIA A BECAS INTERNAS DE POSGRADO  FORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓN  2º llamado 2018  ORD. 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 ESTUDIO  Marcar 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 | | | | | | | | | | | | | | |
| Detalle actividades que no se encuadren en la Declaración Jurada de Cargos.  \*pasantías, adscripciones, contratos, etc. | | | |  | | | | | | | | | | |
| Indique: Lugar, 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

BECA INTERNA

**CONSIGNE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA GENERAL | SI | NO | Nº de PÁGINA. |
| NOTA DIRIGIDA AL DECANO SOLICITANDO LA BECA |  |  |  |
| FORMULARIO COMPLETO Y FIRMADO |  |  |  |
| FOTOCOPIA DNI |  |  |  |
| DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS  \*Dentro y fuera de la UNSJ.  \*\*En caso de no poseerlos, presentarla de igual manera con la firma al pie. |  |  |  |
| 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 firmada por autoridad competente |  |  |  |
| SI SOLICITA RENOVACIÓN | | | |
| ESTADO DE AVANCE firmado por autoridad competente |  |  |  |
| CONSTANCIA DE PAGO DE MATRÍCULA DEL PERIODO ANTERIOR |  |  |  |