

AREA DE BECAS
PASANTIAS Y RESIDENCIAS

Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires

SOLICITUD DE INSCRIPCION ALUMNOS

APELLIDO Y NOMBRES:

DNI / CI:

NACIONALIDAD:

FECHA DE NACIMIENTO:

ESTADO CIVIL:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

TEL:

EMAIL:

FACULTAD:

UNIVERSIDAD:

LU:

ORIENTACIÓN:

DISPONIBILIDAD HORARIA:

PRACTICA EN LA QUE SE INSCRIBE:

CONDICIONES DE ADMISIÓN AL PROGRAMA

1. Cumplir con los requisitos referidos a los cursos previos solicitados para realizar la actividad en la cual se inscribe.
2. Completar el "informe final" y presentarla al Tutor Académico para su firma en tiempo y forma.
3. Concluida la actividad entregar el informe final al Area de Pasantías para solicitar la Acreditación de la misma.
4. Cumplir con las normas éticas, académicas y de convivencia propias de un estudiante universitario y con las reglas internas de confidencialidad si así lo solicita el área donde desarrolla la actividad.
5. La aceptación está condicionada a la disponibilidad de vacantes.
6. La certificación esta sujeta al informe del tutor.

Declaro conocer y cumplir con los requisitos de la actividad en la cual me inscribo y acepto las condiciones de admisión.

Lugar y fecha

.....
Firma