

**AREA DE BECAS**  
**PASANTIAS Y RESIDENCIAS**

*Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires*

**SOLICITUD DE INSCRIPCION ALUMNOS**

**APELLIDO Y NOMBRES:**

**DNI:**

**CUIL :**

**NACIONALIDAD:**

**FECHA DE NACIMIENTO:**

**ESTADO CIVIL:**

**DOMICILIO:**

**LOCALIDAD:**

**TEL:**

**EMAIL:**

**FACULTAD:**

**UNIVERSIDAD:**

**LU:**

**DISPONIBILIDAD HORARIA:**

**PASANTIA 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 presentarlo al Docente Guía para su firma en tiempo y forma.
3. Concluida la actividad entregar el informe final en el Area de Pasantías.
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.

**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**