FORMULARIO DE SOLICITUD

 PASANTÍA

|  |
| --- |
| A- DATOS PERSONALES DEL/LA SOLICITANTE |
| NOMBRE Y APELLIDO: |
|  |
| DNI N°: |
|  |
| CATEGORÍA DE PASANTE: (Graduado/Estudiante) |
|  |
| TELÉFONO: |
|  |
| CORREO ELECTRÓNICO: |
|  |

|  |
| --- |
| B-DATOS DE LA ASIGNATURA O PROYECTO |
| NOMBRE DEL CURSO/PROYECTO: |
|  |
| AÑO CURRICULAR DEL CURSO: |
|  |
| CARRERA DEL CURSO: |
|  |
| PROFESOR/A RESPONSABLE DELCURSO- DIRECTOR DE PROYECTO: |
|  |

|  |
| --- |
| C-DATOS DEL/LA DIRECTOR/A PASANTIA |
| NOMBRE Y APELLIDO: |
|  |
| DNI N°: |
|  |
| CORREO ELECTRÓNICO |
|  |
| TELÉFONO |

|  |
| --- |
| C-DATOS DEL/LA CO-DIRECTOR/A |
| NOMBRE Y APELLIDO: |
|  |
| DNI N°: |
|  |
| CORREO ELECTRÓNICO: |
|  |
| TELÉFONO: |

|  |
| --- |
| D- PLAN DE TRABAJO |
| OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS DE LA PASANTÍA |
|  |
| VINCULACION DE LOS OBJETIVOS CON LA FORMACIÓN DEL PASANTE |
|  |
| CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES |
|  |
| METODOLOGÍA DE TRABAJO  |
|  |
| SISTEMA DE EVALUACÍON: |
|  |
| DURACIONEN MESES |
|  |
| CRÉDITO HORARIO SEMANAL |
|  |
| CUATRIMESTRE CORRESPONDIENTE  |
|  |

Profesor/a Responsable y Director/a de Catedra Pasante

Firma Firma