San Luis,……. De agosto de 2022

A la Sra. Decana

De la Facultad de Ciencias de la salud

**Esp. Ana Maria Garraza**

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

De mi mayor consideración quien suscribe ----------------------------- DNI N°------------------- , estudiante de ----------- año de la Licenciatura de ----------------------- solicita la posibilidad de acceder a una Beca en Docencia, Investigación o Extensión o Beca de Avance y Finalización[[1]](#footnote-1) , en la Asignatura/Proyecto ------------------------- correspondiente al Plan de Estudio --------------------- , según lo contemplado por la Ord. CS N° 32/2013.

Se adjunta antecedentes de quien suscribe, plan de trabajo y Curriculum Vitae de Director/a y Co -Director/a.

Sin otro particular salda a Ud. muy atentamente

Firma--------------------------------------------------------

Nombre Completo del Estudiante: ---------------------

DNI N°-----------------------------------------------------

N° de Registro de Estudiante ---------------------------

Correo electrónico ---------------------------------------

Director Co-Director

1. Tachar o eliminar el tipo de pasantía que no corresponda [↑](#footnote-ref-1)