**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN LUIS**

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

**BECAS DE INICIO A LA DOCENCIA, INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN (Ord. F N° 3/2013)**

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA ESTUDIANTES

**POSTULANTE**

APELLIDO/S Y NOMBRE/S:

Fecha de Nacimiento:

DU Nº:

CUIL N°:

Domicilio en San Luis:

Teléfono/Celular:

Correo Electrónico:

Carrera que cursa:

**Opciones de inscripción (marque con una X (cruz):**

**DOCENCIA:**

Nombre Asignatura:

Carrera:

**INVESTIGACIÓN:**

Nombre del Proyecto:

**EXTENSIÓN Y/O SERVICIOS:** (Programa, Proyecto)

**DIRECTOR/A**

APELLIDO/S Y NOMBRE/S:

DU Nº:

a) Docente de la Facultad b) De otra Facultad de la UNSL

FIRMA:

FECHA:

**CODIRECTOR/A**

APELLIDO/S Y NOMBRE/S:

DU Nº:

a) Docente de la Facultad b) De otra Facultad de la UNSL

FIRMA:

FECHA:

Adjuntar a este Formulario:

1. **DECLARACION JURADA**
2. **CURRICULUM VITAE** **DEL ESTUDIANTE** (sin probanzas)
3. **PLAN DE ACTIVIDADES**