**FORMULARIO DE INSCRIPCION A BECAS (A presentar por el alumno)**

|  |
| --- |
| Becas de trabajo del Laboratorio de Hemoderivados de la UNCAnexar Certificado Analítico (copia del original) y Curriculum Vitae. |
| **DATOS PERSONALES** |
| Apellido y nombres:DNI: CUIL: Fecha de nacimiento:Domicilio:Localidad: CP:Teléfono: E-mail:Estado civil: Hijos:Cobertura social: |
| DATOS ACADEMICOS |
| Titulo secundario/ Institución:Título terciario/ Institución:Facultad y Carrera que cursa:Legajo: Año de ingreso:Cantidad de Materia aprobadas: Total de materias de la carrera:Promedio: |
| POSTULACIÓN |
| Fecha: La presentación de la solicitud implica para el postulante la aceptación de las obligaciones que emanan del reglamento de Becas de Trabajo del Laboratorio de Hemoderivados “Presidente Illia” para estudiantes de la Universidad Nacional de Córdoba, incluso la de concurrir a las entrevistas para las que fuese citado con el objeto de ampliar los elementos de información a los efectos de una mejor evaluación.-------------------------- Firma del Estudiante  |