**programa escala ESTUDIANTIL de grado - 2º semestre 2019**

**Formulario de inscripción para proceso de selección**

* ***Completar con letra de molde TODOS los datos solicitados en el formulario.***
* **Adjuntar con el formulario: curriculum vitae documentado, fotocopia DNI o pasaporte, certificado parcial de notas, constancia de alumno regular y carta de motivación.**

**Datos Personales:**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y Nombre: | DNI: |
| Edad:  | Dirección: | Piso: | Dpto.: |
| C. Postal: | Localidad: | Provincia: |
| Tel: | Celular: | E-mail: |

**Datos Académicos:**

|  |  |
| --- | --- |
| Facultad: | Carrera que cursa: |
| Año de Ingreso: | Nº Total de Materias de la Carrera: |
| Porcentaje de carrera cursado: | Nº de Materias Aprobadas: |
| Promedio General de la Carrera: | Nº de Aplazos: |

**Datos de la Convocatoria:**

|  |
| --- |
| Universidad de destino: |
| Carrera en que se inscribe: |
| Semestre para el que se inscribe: |

**Aval del Coordinador Académico de la FACULTAD:**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma: | Sello: |

**Compromiso:**

*El que suscribe manifiesta conocer la normativa que regula el Programa Escala, comprometiéndose a cumplir las obligaciones que el mismo prevé para los estudiantes, y acepta el dictamen del Comité de Selección como inapelable. Asimismo, reconoce que todas las carpetas con la documentación adjuntada para participar de la selección, una vez realizada la misma, serán resguardadas en nuestra oficina por el plazo de 2 meses. Concluido dicho plazo procederemos a enviarlas para reciclaje y ya no será posible reclamarlas.*

**Firma:**

**Aclaración:**