PROGRAMA DE BECAS DE FORMACIÓN EN EXTENSIÓN UNIVERSITARIA

DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN LUIS

SOLICITUD DE BECA DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA

1. **DATOS PERSONALES**
* Apellido y Nombres:
* Fecha de Nacimiento:
* Tipo y Nº de Documento de Identidad:
* Registro Nº:
* Domicilio:
* Localidad: Provincia: C.P. :
* Nº C.U.I.L.:
* Teléfono:
* E-mail:
* Carrera:
1. **PROGRAMA O PROYECTO PARA EL CUAL SOLICITA LA BECA**
* Denominación del Proyecto:
* Proyecto de extensión con el que está asociado:
* Director:
* Codirector:
* Unidad Académica:
1. **PLAN DE TRABAJO**
	1. Descripción del proyecto
	2. Objetivos
	3. Tareas o actividades a realizar
	4. Indicadores de cumplimiento
	5. Cronograma de actividades
	6. Lugar de trabajo