**CARÁTULA**

**Gestorías en Extensión Universitaria (GEU) en el ámbito de la Universidad Nacional de La Pampa**

APELLIDO y NOMBRE DEL POSTULANTE:................................................................

CARRERA:.............................................................................................................

FACULTAD en la que se postula: ………………….....................................................

CORREO ELECTRÓNICO: ……………............................................

TEL: ………………………………………...........

Por la presente solicito se analice mi postulación para acceder a una Gestoría de Extensión de la UNLPam. Declaro conocer y aceptar la reglamentación vigente de esta convocatoria y las obligaciones que eventualmente para mí deriven en caso de ser aceptado como gestor.

Firma del Postulante: ..........................................................

Documento N°: ...................................................................