***Planilla de inscripción para facilitadores***

**Datos personales**

* Apellido y nombres:
* DNI/ CUIL:
* Fecha de nacimiento:
* Domicilio postal:
* Localidad:
* Teléfono fijo y celular:
* E- mail:
* Trabaja (SI/NO). Si es positivo, explicite lugar y el horario:
* Posee beca y/o ayuda económica de la UNLPam (SI/NO). Si es positivo, mencione la Resolución de otorgamiento:
* Participa en otro/s Programa/s de la UNLPam (SI/NO). Si es positivo, mencione la Resolución de otorgamiento:

**Actividades académicas, debe adjuntar certificación de Sección Alumnos**

* Facultad:
* Carrera:
* Asignaturas que piensa cursar en durante el año:
* Año de ingreso a la UNLPam:
* Porcentaje total aprobado de la carrera:
* Promedio general (con aplazos):

**Si ha sido Facilitador en años anteriores, detalle período y área**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Facilitador/a** | | |
| Área | Período | Nº de Resolución |
|  |  |  |

**Antecedentes para su postulación, como Declaración Jurada**

* **Académicos**: Detallar actividades de desempeño docente, extensión y/o investigación, como: Ayudante alumno/tutor académico/pasante/becario; asistencia y/o aprobación de cursos, talleres, participación en proyectos de investigación, con indicación de lugar, fecha y Resolución de aprobación si existiera.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la actividad | Lugar | Fecha | Nº de Resolución |
|  |  |  |  |

* **Participación en otras actividades institucionales.** Detallar actividades en el Centro de estudiantes, como Consejero estudiantil u otros Programas institucionales de apoyo a estudiantes con indicación de lugar, fecha y Resolución de aprobación si existiera.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la actividad | Lugar | Fecha | Nº de Resolución |
|  |  |  |  |

* **Otros antecedentes.** Detallar todo aquello que no puede incluir en los puntos anteriores.

**Justificación de la postulación**

Indique brevemente su interés en formar parte del Programa:

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**Lugar y fecha Firma del postulante**