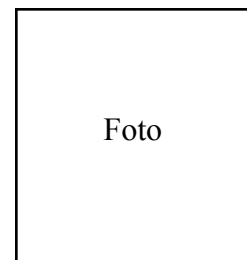




Programa de Movilidad Internacional UNIGLOBAL

Nombre y apellido

DOMICILIO
CIUDAD, PROVINCIA
NUMERO DE TELEFONO
CORREO ELECTRÓNICO



Educación Formal

Facultad de la UNR:

Carrera que cursa:

Cantidad de materias aprobadas:

Cantidad de materias totales de la carrera:

Promedio histórico:

Promedio académico:

Formación Extracurricular (En caso de que necesite más espacio agregar.)

AÑO - CARGA HORARIA

TIPO Y NOMBRE DE CAPACITACIÓN

Institución - Certificado de asistencia o de aprobación

AÑO - CARGA HORARIA

TIPO Y NOMBRE DE CAPACITACIÓN

Institución - Certificado de asistencia o de aprobación

AÑO - CARGA HORARIA

TIPO Y NOMBRE DE CAPACITACIÓN

Institución – Certificado de asistencia o de aprobación

Idiomas

IDIOMAS (indique debajo si tiene exámenes de nivel internacional)	<i>Inicial</i>	<i>Medio</i>	<i>Avanzado</i>
INGLÉS			
PORTUGUÉS			
OTROS A DESTACAR: (aclarar idioma)			

Participación en Eventos de CyT (En caso de que necesite más espacio agregar.)

* Explicitar: participación en Congresos, Jornadas, Webinars, otros similares grupos de estudio o de investigación, en proyectos de investigación, cátedras en calidad de ayudante alumno, etc

AÑO

TIPO Y NOMBRE DE EVENTO

Institución – En calidad de (disertante, participante, asistente, otro)

AÑO

TIPO Y NOMBRE DE EVENTO

Institución – En calidad de (disertante, participante, asistente, otro)

AÑO

TIPO Y NOMBRE DE EVENTO

Institución – En calidad de (disertante, participante, asistente, otro)

Participación en actividades de investigación (En caso de que necesite más espacio agregar.)

* Explicitar: participación en grupos de estudio o de investigación, en proyectos de investigación, cátedras en calidad de ayudante alumno, etc

AÑO

TIPO Y NOMBRE DE ACTIVIDAD

Institución – (breve descripción de tareas realizadas)

AÑO

TIPO Y NOMBRE DE ACTIVIDAD

Institución – (breve descripción de tareas realizadas)

AÑO

TIPO Y NOMBRE DE ACTIVIDAD

Institución – (breve descripción de tareas realizadas)

Reconocimientos//Becas//Premios

- Especificar si posee
- Especificar si posee

Experiencia en Pasantías y/o Voluntariados

* Especificar si posee, y si fue una experiencia rentada o no. En caso de necesitar más espacio agregar.

FECHA INICIAL -FECHA DE FINALIZACIÓN

Empresa, organismo, cátedra, etc. – Puesto, roles y responsabilidades

Publicaciones

Fecha, título, tipo, link, etc.

Fecha, título, tipo, link, etc.

Fecha, título, tipo, link, etc.

**Firma y aclaración
del postulante**