



Anexo IV

Formulario Programa de Ayudas para Participación en Cursos -UNLPam

SECCIÓN A. INFORMACIÓN PERSONAL		Recuerde que nos contactaremos con Ud. a través de este medio. Si cambia de e-mail o Tel. debe informarlo.	
Apellidos, Nombres:			
Domicilio Permanente:		(calle y nº, localidad, código postal, provincia, país)	
Documento de Identidad:		Tipo:	Nº:
Contactos:	Teléfono Particular:	Correo electrónico	
	Teléfono Laboral:	Teléfono Móvil:	
Fecha de Nacimiento:		Género (opcional):	
dd/mm/aaaa			
Lugar de nacimiento:		Nacionalidad:	
¿Espera recibir otras fuentes de apoyo financiero? (clic para X) SI / NO En caso afirmativo informe de qué entidad y qué montos aproximados			
Indique la Facultad de pertenencia:			

SECCIÓN B. INFORMACIÓN ACADÉMICA					
B1. FORMACIÓN ACADÉMICA:					
Título	Institución otorgante. Detalle nombre, país, institución y año de otorgamiento.				
1.					
2.					
3.					
B. 2. PUBLICACIONES: Mencione hasta 5 (cinco) de sus principales publicaciones, que considere relevantes en relación a esta postulación. Utilice el formato convencional de referencia bibliográfica. Distinga por tipo de publicación (X).					
Publicación	Libro	Capítulo o de libro	Artículo en revista		Otro tipo de publicación. Especifique.
			Con referato	Sin referato	
1.					
2.					
3.					
B. 3. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS ACADÉMICOS/CIENTÍFICOS Y CURSOS DE CAPACITACIÓN: Mencione hasta 5 (cinco), que considere relevantes en relación con esta postulación. Distinga por tipo de					



participación (X).			
Nombre del evento/curso, fecha, lugar, organización.	Integró Comité Organizador	Expositor	Otro tipo de participación. Especifique
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

SECCIÓN C. DESEMPEÑO PROFESIONAL		
C.1. CARGOS ACTUALES		
Cargo ACTUAL	Institución	Antigüedad
1.		Desde: mm/aaaa Hasta: el presente
2.		Desde: mm/aaaa Hasta: el presente
3.		Desde: mm/aaaa Hasta: el presente
C.2. CARGOS ANTERIORES:		
Cargo ANTERIOR	Institución	Antigüedad
1.		Desde: mm/aaaa Hasta: mm/aaaa
2.		Desde: mm/aaaa Hasta: mm/aaaa
3.		Desde: mm/aaaa Hasta: mm/aaaa
C.3. OTROS ANTECEDENTES QUE DESEA AGREGAR (hasta tres)		

SECCIÓN D. INFORMACIÓN DEL CURSO	
D.1. Nombre de la actividad y organización	
D.2. Lugar de realización (ciudad y país)	
D.3. Explique cualquier otra información que desee.	

- Enviar a: Lucía Álamo Iriarte uaseccyt@unlpam.edu.ar
- Adjuntar: Comprobante de CBU emitido por la entidad bancaria (home banking)



Firma y aclaración del postulante

**FIRMA Y SELLO DE AUTORIDAD FACULTAD
-DECANATO o Secretaría de Inv/CyT**

ACLARACIÓN DE LA FIRMA