



SECRETARÍA DE CULTURA
Y EXTENSIÓN UNIVERSITARIA

Universidad Nacional de La Pampa

CARÁTULA

Gestoras y Gestores en la Extensión Universitaria en el ámbito de la Universidad Nacional de La Pampa

APELLIDO y NOMBRE DEL/LA POSTULANTE:

CARRERA:

FACULTAD en la que se postula:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO CELULAR :

Por la presente solicito se analice mi postulación como estudiante 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/a.

Firma del/la Postulante:

Documento N°: