



Universidad Nacional de Salta
Consejo Superior
Comisión de Capacitación P.A.U

BECA DE FORMACIÓN PARA EL PERSONAL NODOCENTE
(Res. N.º C.S 540/17)

Dependencias		
Lugar de desempeño		
<u>TUTOR:</u> Apellido y Nombre:		
	DNI:	Legajo N°:
	Email:	
	Categoría:	
	Cargo:	Dependencia:
<u>BECARIO:</u> Apellido y Nombre		
	DNI:	Legajo N°:
	Email:	
	Categoría:	
	Cargo:	Dependencia:
Días y horarios para el desarrollo de las actividades	Días:	
	Horas: desde	hasta
Fundamentación		
Objetivos		
Plan de Trabajo-Programación Temporal.		



Universidad Nacional de Salta
Consejo Superior
Comisión de Capacitación P.A.U