



ANEXO II
-2-

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

**EGRESADOS ASPIRANTES A BECAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PARA ACTIVIDADES ACADÉMICAS**

FACULTAD/ INSTITUTO:

CARRERA:

NOMBRE Y APELLIDO:

DNI: **CUIL:**

FECHA DE NACIMIENTO:

DOMICILIO:

TELÉFONOS:

E-MAIL:

TÍTULO/S:

AÑO DE EGRESO:

TRABAJO U OCUPACIÓN:

En todos los casos presentar:

- Curriculum Vitae
- Certificado analítico definitivo

MENDOZA,

(FIRMA)

Jng. Agr. Daniel Ricardo PIZZI
Rector
Universidad Nacional de Cuyo

Prof. Esp. Mariana Aida GARCÍA
Secretaria Académica
Universidad Nacional de Cuyo

Ord. N° 41