



EXP-LUJ: 0001225/2015

ANEXO II DE LA DISPOSICIÓN DISPSEACAD-LUJ: 0000790-19

**ANEXO II - SOLICITUD DE PASANTÍA INTERNA
RESHCS N.º 116/2019**

I) A COMPLETAR POR EL SOLICITANTE

MODALIDAD DE PASANTÍA

Marque con una X el tipo de Pasantía Interna que corresponda:

PIR (Pasantía Interna Rentada)	<input type="checkbox"/>
PIAF (Pasantía Interna Autofinanciada)	<input type="checkbox"/>

CATEGORÍA DEL PROYECTO

Marque con una X el destino que corresponda, de acuerdo a su objetivo particular:

INVESTIGACIÓN	<input type="checkbox"/>
EXTENSIÓN	<input type="checkbox"/>
ACTIVIDAD PRODUCTIVA	<input type="checkbox"/>

DENOMINACIÓN DEL PROYECTO
Apellido y Nombre del Director o Responsable:
Número de Disposición o Resolución del aval:
Vigencia:
IMPORTANTE: Se deberá adjuntar la Disposición o Resolución del aval, en la cual debe constar la vigencia.

ELEMENTOS DE LA SOLICITUD
a) PLAN DE TRABAJO Y PERÍODO:
b) OBJETIVOS CONCRETOS Y FACTIBLES de ser alcanzados en el lapso de tiempo determinado por la pasantía:

c) RELACIÓN EXPLÍCITA DE LA FORMA EN QUE EL PLAN DE TRABAJO CONTRIBUYE AL LOGRO DE APRENDIZAJES SIGNIFICATIVOS Y DESARROLLO ACADÉMICO DEL ESTUDIANTE:

d) CONTENIDOS MÍNIMOS NECESARIOS QUE SE CONSIDERAN DE APLICACIÓN EN EL PLAN DE TRABAJO:

- CARRERA/S:

- LUGAR DONDE EL PASANTE DESARROLLARÁ LAS ACTIVIDADES:

e) MODALIDAD DEL CONCURSO (especificar la forma de evaluación y selección):

COMPLETAR SOLO PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

1. ACTO ADMINISTRATIVO DE APROBACIÓN Y VIGENCIA DEL PROYECTO. Adjuntar y detallar el Nro. de disposición y/o resolución:

2. RESUMEN DEL PROYECTO DONDE SE INSERTARÁ EL PASANTE:

COMPLETAR SOLO PARA PROYECTOS DE EXTENSIÓN

1. PROYECTO PRESENTADO AL H. CONSEJO SUPERIOR Y APROBADO, DONDE CONSTE LA PREVISIÓN DE LA SOLICITUD. Adjuntar y detallar el Nro. de resolución donde conste el período de vigencia:

2. RESUMEN DEL PROYECTO DONDE SE INSERTARÁ EL PASANTE:

COMPLETAR SOLO PARA PROYECTOS DE ACTIVIDAD PRODUCTIVA

1. AVAL DEL ÓRGANO DE COORDINACIÓN DEL MISMO EN EL QUE CONSTE SU VIGENCIA. Adjuntar y detallar el Nro. de resolución donde conste el período de vigencia:

2. RESUMEN DEL PROYECTO DONDE SE INSERTARÁ EL PASANTE:

DOCENTE TUTOR – COMPLETAR EN TODOS LOS CASOS

Apellido y Nombre del Docente Tutor:

Departamento Académico:

Cargo Docente:

Dedicación:

Correo electrónico:

Interno UNLu:

Teléfono de Línea:

Celular

IMPORTANTE: El docente integrante del equipo que tendrá a su cargo la tarea de tutoría del pasante solicitado, cuya propuesta deberá estar avalada por el Departamento correspondiente, deberá tener una categoría no menor a JEFE DE TRABAJOS PRÁCTICOS). - Art. N.º 11 Inc. i) y Art. N.º 21.

EXCLUSIVO PARA LAS PASANTÍAS INTERNAS AUTOFINANCIADAS

Denominación de la cuenta programática :

Tipo de cuenta:

Número de Cuenta:

Cantidad de meses de la pasantía:

Monto mensual:

Carga horaria semanal :

IMPORTANTE: El monto de los emolumentos mensuales no podrá ser inferior al monto que se establece en el artículo 28 de la RESHCS N.º 116/19. Por lo cual, en atención al origen y disponibilidad de fondos se requieren los datos referidos a duración , monto mensual y la carga horaria semanal. (Art 31 RESHCS N.º 116/19)

.....
Firma y Aclaración del SOLICITANTE

.....
Firma y Aclaración
Aval del Departamento y/o el Señor Rector
(según corresponda)

II) A COMPLETAR POR EL COORDINADOR

Art 12 inc b). Se elevará luego de la presentación de la presente solicitud, a través de la Secretaría Académica.

.....
Firma y Aclaración
Aval del Coordinador/a de la carrera