**ANEXO II**

**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:**

* Currículum Vitae
* Certificado analítico definitivo

Mendoza, ……………………………………………………………………

**(FIRMA)**