|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellido:  Legajo: | |
| Espacio Curricular al que aspira: Sede:  Carrera: | |
| Fecha Nacimiento: | Localidad:  Provincia:  País: |
| D.N.I.: | |
| Domicilio Real:  Teléfono:  E-mail: | Localidad:  Provincia:  Cod. Postal: |
| Domicilio Constituido:  (En Villa María o Villa Nueva)  Teléfono:  E-mail: | Localidad:  Provincia:  Cod. Postal: |

Declaro encontrarme comprendido/a dentro de las condiciones exigidas por el Art. 3 del Reglamento de Ayudantes Alumnos del I.A.P.C.S. (Res. C.D. Nº 026/2014 – Anexo I).

La presentación de esta solicitud importa, por mi parte el conocimiento de las condiciones fijadas en el Reglamento de Ayudantes Alumnos del I.A.P.C.S. aprobado por Resolución de Consejo Directivo Nº 026/2014.

Villa Maria, de de 201

Firma del Aspirante

Fecha de Recepción:

Secretaría Académica

**1. ESTUDIOS CURSADOS**:

Firma

**2. ACTIVIDADES DOCENTES:** Especificar siguiendo un orden cronológico.

**3. PARTICIPACIÓN** en Jornadas, Congresos, Paneles o Mesas Redondas, especificando en qué calidad participó (disertante – asistente). Conferencias dictadas o actividades similares.

**4. TODA OTRA ACTIVIDAD QUE CONSIDERE PERTINENTE**.

Firma

**5. DETALLE DE LA DOCUMENTACIÓN QUE SE AGREGA A LA SOLICITUD** (Constancias, certificaciones, trabajos y publicaciones, en original y fotocopia legalizada o adjuntando original y copia, para que - previa compulsa - sea legalizada por la Secretaría Académica del Instituto) .

Firma