

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SALTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**SOLICITUD DE INSCRIPCION
CIU 2022 - 2025
AUXILIAR ESTUDIANTIL (Beca de Formación)**

EQUIPO AMPLIADO: MEDICINA

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS: BIOLOGÍA QUÍMICA FÍSICA

APELLIDO Y NOMBRE: _____

DOCUMENTO: _____ **L.U.** _____

DOMICILIO _____

CELULAR: _____ **MAIL:** _____

**CURSANDO MATERIAS DEL _____ AÑO O ELABORANDO TESIS DE LA CARRERA
DE _____ FACULTAD DE _____**

PORCENTAJE DE LA CARERA APROBADA: _____

ES BENEFICIARIO DE ALGUNA BECA: SI -- NO

EN CASO AFIRMATIVO ESPECIFICAR QUE TIPO Y EL PERIODO DE SU DESEMPEÑO:

• _____

**IMPORTANTE: TOMO CONOCIMIENTO DEL ART. 11 DE LA RESOL. 470/09
"Reglamento de Becas de Formación para Alumnos de la UNSa"**

----- LA PRESENTE TIENE CARÁCTER DE DECLARACION JURADA.-----

FECHA: ____/____/____

FIRMA: _____