FORMULARIO DE INSCRIPCION:

DATOS DEL PROFESIONAL:

NOMBRE Y APELLIDO: ……

N° DE MATRICULA PROV.: ……..

DOMICILIO: ……

TELEFONOS DE CONTACTO: ……..

MAIL: ……..

DATOS DE LA PRACTICA PRE PROFESIONAL:

AREA DE INTERES A DESARROLLAR POR EL ALUMNO:

……

……

FECHA DE INICIO ESTIMADA : ……..

TIEMPO ESTIMADO: ……..

FRANJA HORARIA DISPONIBLE: ……..

LUGAR DONDE EL ESTUDIANTE DESARROLLARA LA PRACTICA:

……

……

CANTIDAD DE ESTUDIANTES : ……

(DEBERAN DESARROLLARSE DE MANERA PRESENCIAL):