

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) |  |
| **PIAF**  (Pasantía Interna Autofinanciada) |  |

**CATEGORÍA DEL PROYECTO**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **INVESTIGACIÓN** |  |
| **EXTENSIÓN** |  |
| **ACTIVIDAD PRODUCTIVA** |  |

|  |
| --- |
| **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: |

///



/// - 2 -

|  |
| --- |
| 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: |

///



EXP-LUJ: 0001225/2015

/// - 3 -

|  |
| --- |
| **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 |



EXP-LUJ: 0001225/2015

/// - 4 -

|  |
| --- |
| 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