



**ANEXO II**  
**-2-**

**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: .....

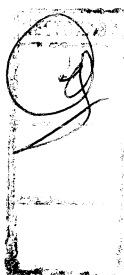
TRABAJO U OCUPACIÓN.....


**En todos los casos presentar:**

- Currículum Vitae
- Certificado analítico definitivo

MENDOZA, .....

(FIRMA)



  
Prof. Esp. Adriana Arda GARCÍA  
Secretaría Académica  
Universidad Nacional de Cuyo

  
Ing. Agr. Daniel Ricardo PIZZI  
Rector  
Universidad Nacional de Cuyo