Solicitud de inscripción

Pasantías Educativas

Ley 26427 y Ordenanza 379

Señor Decano

Facultad de Ciencias de la Administración

Universidad Nacional de Entre Ríos

Cr. Raúl A. MANGIA

Su Despacho

 Me dirijo a usted, con el propósito de solicitar la inscripción como aspirante a la pasantía educativa solicitada por la Mutual Médica Concordia, que tramita bajo el Expte. Nº. 120/2025

 A tal fin, autorizo a la Facultad de Ciencias de la Administración a enviar, a dicha Organización, copia del certificado analítico, datos académicos relacionados con la pasantía y mis datos personales detallados a continuación, a saber:

Apellido y Nombres: …………………………………………………………………………………….

Tipo y Nº de Documento: ……………………………………………………………………………….

Fecha de Nacimiento: ……………………………………………………………………………………

Domicilio: ……………………………………………………………………………………………….

Ciudad: ………………………………………………………………………………………………….

Provincia: ……………………………………………………………………………………………….

Teléfono: ………………………………………………………………………………………………...

Correo electrónico: ………………………………………………………………………………………

Carrera que cursa: ……………………………………………………………………………………….

Cantidad de asignaturas aprobadas: …………………………………………………………………….

Fecha de aprobación de la última asignatura: ……………………………………………………………

 También, autorizo a la Unidad Académica para que cualquier actuación vinculada con esta pasantía me sea notificada al correo electrónico informado, teniendo por válida dicha comunicación en toda circunstancia.

 Por otra parte, declaro que adjunto a la presente la documentación que acredita el cumplimiento de los requisitos exigidos en la convocatoria, consintiendo su entrega al solicitante de la pasantía.

 Asimismo, dejo expresa constancia que los datos consignados son ciertos y que tienen el carácter de declaración jurada.

 Sin otro particular, saludo a usted muy atentamente.

…………………………….……………………..

Firma del estudiante