**Convocatoria a Pasantías Ley 26.427**

**Requisitos generales para postular:**

1. Encontrarse comprendido en las condiciones establecidas por la Ley Nacional Nº 26.427 y Ordenanza UADER 027/2010.
2. Ser mayor de 18 años, alumno regular de la carrera y tener el 40 % de las materias aprobadas incluyendo las específicas.
3. Remitir correo electrónico a: fcg\_pasantias@uader.edu.ar, solicitando ser incluido en la convocatoria. Adjuntar modelo de nota y CV que se anexan a continuación. (Ver página Nº 2).

El estudiante sólo podrá postularse a una sola convocatoria de la actual publicación.

**Procedimiento:**

1. Recepción de e-mail de la postulación a la convocatoria. El plazo será de cinco (5) días hábiles a partir de la publicación en la página Web de la Facultad.
2. En virtud de los postulantes se conformará un Orden de Mérito. En éste se priorizará el Rendimiento Académico: la cantidad de materias aprobadas y el promedio general.
3. Una vez establecido el Orden de Mérito, se comunicará a los estudiantes preseleccionados día y horario de la entrevista en la Empresa u Organización y mecanismos y criterios de selección del pasante.
4. Selección de los pasantes por parte de la Empresa u Organización.
5. Comunicación y publicación de/los estudiante/s seleccionado/s.
6. Formalización de los Acuerdos Individuales.

**Convocatoria Nro.: 001 – Pasantía rentada HOSPITAL DE LA BAXADA “DOCTORA TERESA RATTO”.**

Vacantes: 1 (una)

Perfil: estudiantes de la carrera Licenciatura en Archivología.

Requisitos: cumplir con las condiciones establecidas en la Ley Nacional Nº26427 y Ordenanza UADER 027/10.

**Presentación de postulación:** Remitir por e-mail a la Secretaría Académica (fcg\_pasantias@uader.edu.ar) nota solicitando ser incluido en la postulación a convocatoria de pasantías Nro.001 y CV abreviado (remitir modelos adjuntos).

**Plazo**: 5 (cinco) días hábiles.

…………., ….. de …………….. de 2020.

Al Secretario de Extensión de la

Facultad de Ciencias de la Gestión

Lic. Nicolás Gottig

Su despacho

Por la presente me dirijo a usted a fin de solicitarle tenga a bien recibir mi C.V, atento a la Convocatoria Nº …… para realizar una pasantía rentada.

Los datos consignados en el C.V adjunto tienen carácter de Declaración Jurada.

.

Sin otro particular, saluda atte.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido – DNI

Carrera:

CURRICULUM VITAE

N EN PASANTIASMULARIO CURRICULUM VITAE PAANTIAS

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellido** |  |
| **Nombres** |  |

Datos Personales

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Documento** | | | |  | | | **Número** | | |  | | | | | | | | |
| **CUIL Nº:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha de Nacimiento:** | | | | |  |  | |  | **Nacionalidad** | | | |  | | | | | |
| **Domicilio** | **Calle** |  | | | | | | | | | | **N°** | |  | **Piso** |  | **Dpto.** |  |
| **Teléfono particular**  **Teléfono Móvil** | | |  | | | | | | **Localidad** | |  | | | | | | | |
| **E-mail** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |

Datos Académicos

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Carrera que cursa** | |  | | | | | | | | |
| **Año que cursa** |  | | | **Promedio**  **Académico** |  | | **Fecha de ingreso a la Institución** |  |  |  |
| **Cantidad de Materias Aprobadas** | | |  | | | **Cantidad de materias de la carrera** | |  | | |
| Becas (en caso de tener complete): | | | | | | | | | | |

Educación Formal

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Formación | Institución Educativa | Año Egreso | Titulo |
| Secundaria |  |  |  |
| **Terciaria** |  |  |  |
| **Otro** |  |  |  |

Capacitación

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMATICA** | **Inicial** | **Medio** | **Avanzado** |
| **Windows** |  |  |  |
| Word |  |  |  |
| **Excel** |  |  |  |
| **Access** |  |  |  |
| **Internet** |  |  |  |
| **Otros:** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDIOMAS** | **Inicial** | **Medio** | **Avanzado** |
| **Inglés** |  |  |  |
| **Portugués** |  |  |  |
| **Francés** |  |  |  |
| **Otro:** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CAPACITACIÓN /CURSOS-TALLER | | | | |
| **Tipo y Nombre de** | **Carga Horaria** | **Institución** | **En calidad de** | **Año** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**En caso de que necesite más espacio agregar una hoja respetando el formato que antecede.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PARTICIPACION EN ORGANIZACIONES SOCIALES (Voluntariados, ONG, otros) | | |
| **Organización** | **Actividades realizadas** | **Periodo** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**En caso de necesitar más espacio agregar una hoja respetando el formato que antecede.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EXPERIENCIA LABORAL | | |
| **Empresa u Organismo** | **Lugar de realización** | **Periodo** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**En caso de necesitar más espacio agregar una hoja respetando el formato que antecede.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EXPERIENCIAS EN PASANTIAS | | |
| **Empresa u Organismo** | **Lugar de realización** | **Periodo** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Escriba aquí algo importante que desee destacar:**

**..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

Los datos consignados en el presente formulario

Tienen carácter de Declaración Jurada.