**Convocatoria a Pasantías**

**Requisitos generales para postular:**

1- Encontrarse comprendido en las condiciones establecidas por la Ley Nacional Nº 26.427, Ordenanza 142/21 CS UADER y Ordenanza 004/22 CD FCG. Además de los requisitos solicitados por la organización.

2- Ser mayor de 18 años.

3- Ser alumno regular de la Facultad.

4- Haber aprobado una (1) asignatura en el año académico anterior a su postulación.

5- Haber aprobado como mínimo el 30% de materias correspondiente al Plan de Estudios de la carrera objeto de la convocatoria.

6- No estar realizando otra pasantía, dentro del ámbito de la FCG.

7- No tener relación laboral registrada.

**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. Desde la Secretaría de Extensión se verifica la cantidad de materias aprobadas y el promedio general de cada postulante, enviando a la empresa u organización el listado de estudiantes inscriptos anexando el Curriculum Vitae de cada uno.
3. La selección de los pasantes estará a cargo de la Empresa u  Organización, notificando a los estudiantes que cubrirán la vacante.
4. Formalización de los Acuerdos Individuales e inicio.

**Convocatoria Nro. 9 – Pasantía rentada: “CONSEJO MIXTO GUALEGUAYCHU TURISMO – MUNICIPALIDAD DE GUALEGUAYCHU” Sede Gualeguaychu.**

Vacantes: Cuatro (4)

Perfil: Estudiantes de la Tecnicatura en Hotelería

Actividades:

* Tareas de relevamiento de prestadores formales e informales
* Propuesta de métodos y formas de publicidad de la oferta informal
* Estadísticas y diversas tareas relacionadas con el plan de regularización y homologación de prestadores.

Presentación de postulación: Remitir por e-mail al área de pasantías (fcg\_pasantias@uader.edu.ar) y a la Sede Gualeguaychu (fcg\_gualeguaychu@uader.edu.ar) nota solicitando ser incluido en la postulación a convocatoria de pasantías Nro. 9 y CV abreviado (remitir modelos adjuntos), adjuntar además foto del DNI y Certificación Negativa de Servicios expedida por ANSES.

Plazo inscripción a convocatoria: 5 (cinco) días hábiles.

…………., ….. de…………………de 2024.

A la Secretaria de Extensión

Facultad de Ciencias de la Gestión Cra. Camila Gimenez

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 9 para realizar una pasantía rentada.

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

Declaración Jurada.

Sin otro particular, saluda atte.



Apellido y Nombre:

DNI:

Carrera:

**Curriculum Vitae**

* **Datos personales**

Apellido y nombre:

CUIL:

Fecha de nacimiento:

Estado Civil:

Domicilio completo:

Localidad:

Teléfono:

Correo electrónico:

* **Trayectoria académica actual:**

|  |  |
| --- | --- |
| Carrera |  |
| Año |  |
| Promedio |  |
| Fecha de Ingreso |  |
| Porcentaje de materias aprobadas |  |
| ¿Actualmente posee becas? ¿Cuáles? |  |

* **Educación formal:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Formación** | **Institución** | **Año de**  **egreso** | **Título** |
| Universitaria |  |  |  |
| Terciaria |  |  |  |
| Secundaria |  |  |  |
| Otro |  |  |  |

* **Habilidades Informáticas:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Formación** | **Nivel (inicial, medio o avanzado)** |
| Word |  |
| Excel |  |
| Access |  |
| Otros: |  |

* **Idiomas:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Idioma** | **Nivel (inicial, medio o avanzado)** |
| Inglés |  |
| Portugués |  |
| Francés |  |
| Otros |  |

* **Capacitaciones:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo y nombre de la capacitación** | **Carga horaria** | **Institución** | **Rol (asistente, organizador, etc.)** | **Año** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **Participación en voluntariados, proyectos y organizaciones sociales:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de actividad** | **Organización** | **Actividades realizadas** | **Periodo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* **Experiencia laboral**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organización** | **Cargo/actividad** | **Periodo** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* **Experiencia en pasantías rentadas o prácticas educativas:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organización** | **Cargo/actividad** | **Periodo** |
|  |  |  |
|  |  |  |

* **Información adicional:**



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

***Los datos consignados en el presente formulario Tienen carácter de Declaración Jurada.***