



ANEXO II
CARÁTULA

Gestores Estudiantiles en la Extensión Universitaria en el ámbito de la Universidad Nacional de La Pampa

APELLIDO y NOMBRE DEL POSTULANTE:

.....

CARRERA:

.....

FACULTAD en la que se postula:

.....

CORREO ELECTRÓNICO:

.....

TE:

.....

Por la presente solicito se analice mi postulación para acceder a una Gestoría de Extensión de la UNLPam. Declaro conocer y aceptar la reglamentación vigente de esta convocatoria y las obligaciones que eventualmente para mí deriven en caso de ser aceptado como Gestor.

Firma del Postulante:

Documento N°: