

FICHA DE DATOS PERSONALES Y SEGUIMIENTO DEL PASANTE

Alumno: **Matrícula:** **N° exped:**.....
Fecha de nacimiento:..... **DNI:**
Tel. fijo y celular:..... **Tel. de emergencia:**..... **FOTO carnet**
e-mail: **Dirección:** **(no fotocopia)**
Grupo Sanguíneo: **Alergias:**.....
Medicación Habitual: **Problemas de Salud:**
N° Historia Clínica de PASOS:..... **Vencimiento:**
Obra social (si la posee), N° de afiliado y validez:.....
ART, N° de afiliado y validez:.....

EMPRESA SOLICITANTE: _____

DOMICILIO: _____ **C.P.:** _____
LOCALIDAD: _____ **TELÉFONO:** _____ **FAX:** _____
E-MAIL: _____
LUGAR DE REALIZACIÓN DE LA PASANTÍA: _____

PERÍODO DE LA PASANTÍA (LEY N° 26.247): MESES.

DESDE: ____/____/____ **HASTA** ____/____/____
HORARIO (DÍAS Y HORAS) (NO PUEDE SER MAYOR A 20 HS. SEMANALES): _____
ASIGNACIÓN MENSUAL: \$ _____ **(PESOS) (S/ LO FIJADO EN EL ART 3 DE LA RESOLUCIÓN RECTORAL N° 1041/09)**
TAREA A DESARROLLAR POR EL PASANTE: (BREVE DESCRIPCIÓN): _____

TUTOR POR PARTE DE LA EMPRESA SOLICITANTE (Apellido y Nombre): _____

DNI N°: _____ **CUIL N°:** _____
Domicilio: _____
E-mail: _____ **Tel:** _____

DOCENTE GUÍA POR PARTE DE LA UNIVERSIDAD (Apellido y Nombre): _____

DNI N°: _____ **CUIL N°:** _____
DEPARTAMENTO: _____
E-mail: _____ **Tel. (+ interno):** _____

REGISTRO DE INFORMES	FECHA	INFORME TUTOR (EMPRESA)	OBSERVACIONES	CONCEPTO FINAL DEL DOCENTE GUÍA
ENTREVISTA		SATISFACTORIO / NO SATISFACTORIO		SATISFACTORIO / NO SATISFACTORIO
INFORME DE AVANCE (MITAD PASANTÍA)		SATISFACTORIO / NO SATISFACTORIO		SATISFACTORIO / NO SATISFACTORIO
INFORME FINAL		SATISFACTORIO / NO SATISFACTORIO		SATISFACTORIO / NO SATISFACTORIO

VISITA/S:

FECHA ____/____/____

OBSERVACIONES: _____

CONTACTO CON EL TUTOR:

FECHA ____/____/____

OBSERVACIONES: _____

RENOVACIÓN DE LA PASANTÍA (LEY N° 26.247): MESES.

DESDE: ____/____/____ HASTA ____/____/____

HORARIO (DÍAS Y HORAS): (NO PUEDE SER MAYOR A 20 HS. SEMANALES): _____

ASIGNACIÓN MENSUAL: \$ _____ (PESOS) (S/ LO FIJADO EN EL ART 3 DE LA RESOLUCIÓN RECTORAL N° 1041/09)

OBSERVACIONES O CAMBIOS: _____

REGISTRO DE INFORMES	FECHA	INFORME TUTOR (EMPRESA)	OBSERVACIONES	CONCEPTO FINAL DEL DOCENTE GUÍA
ENTREVISTA		SATISFACTORIO / NO SATISFACTORIO		SATISFACTORIO / NO SATISFACTORIO
INFORME PRELIMINAR (MITAD PASANTÍA)		SATISFACTORIO / NO SATISFACTORIO		SATISFACTORIO / NO SATISFACTORIO
INFORME FINAL		SATISFACTORIO / NO SATISFACTORIO		SATISFACTORIO / NO SATISFACTORIO


RENUNCIA:

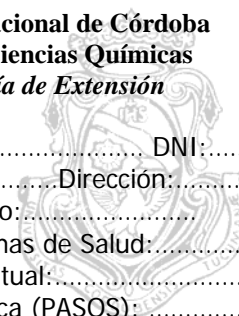
FECHA ____/____/____

CAUSA: _____

TARJETA IDENTIFICADORA DEL PASANTE (SOLO UNA COPIA PARA EL PASANTE)

- completar,
- recortar
- habilitar
- plastificar
- utilizar durante toda la pasantía en forma visible

<p>Universidad Nacional de Córdoba Facultad de Ciencias Químicas <i>Prosecretaría de Extensión</i></p>  <p>-----</p> <p>Alumno Pasante Vigencia:/...../.....</p>	<p>foto</p>
--	-------------

<p>Universidad Nacional de Córdoba Facultad de Ciencias Químicas <i>Prosecretaría de Extensión</i></p>  <p>Matrícula:..... DNI:..... Tel. de Emerg.:..... Dirección:..... Grupo Sanguíneo:..... Alergias/Problemas de Salud:..... Medicación Habitual:..... Nº Historia Clínica (PASOS): Vencimiento:</p>	<p>Sello de la Prosecretaría</p>
---	--------------------------------------