



Córdoba, dede 2025

Dr. Miguel Pagano
Secretario de Extensión
Facultad de Matemática, Astronomía,
Física y Computación
S _____ / _____ D _____

Ref. Solicitud de inscripción como Ayudante Alumna/o

Extensionista

..... DNI en mi carácter de estudiante de la Facultad de Matemática, Astronomía, Física y Computación, me dirijo a usted para solicitarle ser admitida/o como Ayudante Alumna/o Extensionista en el Programa de Acompañamiento Educativo y Tecnológico de acuerdo con la convocatoria aprobada RD-2025-616-E-UNC-DEC#FAMAF.

Asimismo, hago constar, con carácter de declaración jurada, que mis datos personales son los siguientes:

Nombre y apellido completo:

DNI:

CUIL:

Edad:

Fecha de nacimiento:

Matrícula:

Carrera:

Domicilio real:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

Adjunto Certificado de Alumno/a Regular, Historia Académica y Currículum Vitae.

Firma del estudiante