|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD** | |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD SOLICITANTE |  |
| CUIT |  |
| FECHA CONVENIO MARCO |  |
| RUBRO |  |
| DOMICILIO |  |
| LOCALIDAD/CODIGO POSTAL |  |
| E-MAIL |  |
| TELÉFONO/FAX |  |
| FIRMANTE DEL ACUERDO INDIVIDUAL |  |
| HORARIOS DE CONTACTO |  |
| **PERFIL DEL PASANTE** | |
| CANTIDAD DE PASANTES A TOMAR |  |
| CARRERA |  |
| CANTIDAD DE MATERIAS APROBADAS |  |
| PROMEDIO |  |
| SEXO |  |
| EDAD |  |
| CONOCIMIENTOS ESPECÍFICOS |  |
| **OFRECIMIENTO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** | |
| TAREA A DESEMPEÑAR |  |
| ZONA O LUGAR GEOGRÁFICO |  |
| HORARIO |  |
| DURACIÓN DE LA PASANTÍA |  |
| ASIGNACIÓN MENSUAL |  |
| FECHA TENTATIVA DE INCORPORACIÓN |  |