



COMITÉ ARGENTINO DEL IAESTE

Godoy Cruz 2320, 4º piso - Ciudad de Buenos Aires

Tel: 4899-5000 Int. 4136

<https://www.argentina.gob.ar/ciencia/iaeste-argentina>

iaeste@mincyt.gob.ar

OFERTA DE UNA PLAZA PARA PASANTÍA

Nombre y Dirección completa de la empresa o institución:

Teléfono:E-mail:

Días y Horario de Trabajo:

Persona encargada del estudiante durante la pasantía:.....E-mail:.....

ESTUDIANTE REQUERIDO

Carrera/s:.....

Nivel de Estudios: Inicial Medio Avanzado

Otros requisitos:

Idiomas que debe conocer (aclarar si el conocimiento de castellano es excluyente o no)

(1= excelente; 2= bueno; 3= regular)

Inglés: castellano: Otro:

Experiencia previa: Si No Recomendable

Observaciones:

CONDICIONES GENERALES

Actividades a desarrollar por el pasante (detallar las mismas en inglés en caso que el conocimiento de español no sea obligatorio):

.....
.....
.....
.....
.....

Categoría: R&D: Profesional:

Número de semanas ofrecidas: Mínimo..... Máximo.....

Período propuesto:

Coincide con cierre por vacaciones: Si No

Compensación monetaria: \$..... por mes.

Alojamiento: Si No

Comidas durante los días de trabajo: Si No

Por intermedio de la presente solicito formalmente al IAESTE la búsqueda de un estudiante extranjero con las características detalladas en este formulario y me comprometo al otorgamiento de la beca en el tiempo y forma ofrecido.

Firma y aclaración:

Sello de la institución:

Fecha: