



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

TETĀ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguay
de la gente

ANEXO 2

FICHA PERSONAL DEL ESTUDIANTE DE PASANTÍA

1- Nombres y Apellidos: _____

Documento de Identidad N°: _____ Nacionalidad: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Dirección Actual: _____

Ciudad: _____ Teléfonos: Domicilio: _____ Cel. _____

Correo Electrónico: _____

2- Persona con quien contactar en caso de Urgencia: _____

Relación/ Parentesco: _____ Teléfono: _____ Cel.: _____

3- Carrera que cursa: _____ Turno: _____

Institución Educativa: _____ Ciudad: _____

Promedio General de la carrera que se halla cursando: _____ (mínimo 3,5)

4- Coordinador de Pasantías por la Universidad: _____ Tel.: _____

Pasantías Previstas (Servicio, Fecha y Tiempo): _____

Este formulario tiene carácter de Declaración Jurada.

Observaciones:

.....

.....

.....Firma: _____

Firma del Pasante: _____

Fecha:...../...../.....

C.I. N°: _____