

PASANTÍAS FACILITADAS POR AMIGOS DEL SUR

Nombre del Estudiante

Email:
Tel. Buenos Aires
Dirección Buenos Aires
Dirección USA

Nombre de la Organización

Responsable del Pasante
Email:
Tel. Buenos Aires
Cel. Buenos Aires
Dirección Organización
Sitio Web

CARACTERÍSTICAS DE LA PASANTÍA:

RESPONSABILIDADES DEL PASANTE:

Días y Horas de la Pasantía: _____

Lugar de la Pasantía: _____

Intereses del Estudiante

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

EVALUACIÓN DEL PASANTE Y COMENTARIOS

EVALUACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN Y COMENTARIOS

Firma del Estudiante

Firma del Responsable

Directora de Pasantías
Prof. Mariana Yussen

Fecha y lugar: _____