



## COMITÉ ARGENTINO DEL IAESTE

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

Tel: 4899-5000 Int. 4136

<https://www.argentina.gob.ar/ciencia/iaeste-argentina>  
[iaeste@mincyt.gob.ar](mailto: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:**