

## PERFIL DE BECARIO-COLABORACION U.P.M. PRIMER CUATRIMESTRE 2015

**CENTRO:**

**DENOMINACION DE LA BECA:**

**CÓDIGO DE LA BECA:**

*(Iniciales del Centro+ número de beca-colaboración)*

**LUGAR DE REALIZACIÓN DE LA BECA:**

**TAREAS ASIGNADAS:**

**Permanentes:**

**Eventuales:**

**ASIGNACION Y/O SUPERVISION DE TAREAS**

**Nombre y Apellidos del Tutor:**

**Horario:**

**Nº de horas semanales:**

**Fdo.: Subdirector/a o Vicedecano/a con  
competencias en Extensión Universitaria**

*(Nombre y apellidos, firma y sello)*

**CONOCIMIENTOS REQUERIDOS:**

**Adquiridos en la carrera:**

**Otros:**

**OTROS MERITOS QUE SE VALORARÁN:**