**PRÁCTICAS PROFESIONALES SUPERVISADAS**

**COLEGIO DE PROFESIONALES EN CIENCIAS CRIMINALÍSTICAS Y CRIMINOLOGÍA DE LA PROVINCIA DEL CHACO**

**REQUISITOS**

* Cursado completo del tercer año de la carrera de Licenciatura en Criminalística,
* Aprobado Balística Forense II,
* Aprobado Criminalística Accidentológica III,
* Aprobado Técnica de Identificación Humana y
* Regularizada Criminalística Documentológica II y Derecho III.

**VACANTES**

* Dos Alumnos

**DURACION**

* Tres meses

**DOCUMENTACION**

Presentar nota pidiendo su inscripción por mesa de entrada y adjuntar certificado analítico y currículum vitae.

\* Contacto: número de celular y correo electrónico

**PERIODO DE INSCRIPCION**

Ver cronograma

Corrientes, ……………………

**Señora Directora**

**Del Instituto de Ciencias**

**Criminalística y Criminología –UNNE-**

**Esp. Lic. Ingrid G. Melis**

**Su despacho:**

 Tengo el agrado de dirigirme a usted y por su intermedio ante quien corresponda, a fin de solicitar el ingreso a la Práctica Profesional Supervisada en el Colegio de Profesionales en Ciencias Criminalísticas y Criminología de la Provincia del Chaco

 A tal fin adjunto la copia del documento nacional de identidad y el certificado analítico.

 Atentamente.

 …………………………

 (firma)

Nombre y Apellido: …………………

DNI N°: ……………………………

L.U. N°: …………………………

Tel/cel: (con característica): …………………

Correo electrónico: ……………………