

1	SOLICITUD N° (No completar)	FECHA
----------	-----------------------------	-------

Datos personales de la/del solicitante

2	APELLIDO/S		NOMBRE/S			
	DOMICILIO		N°	PISO	DEP.	LOCALIDAD
	DNI	TELÉFONO (Fijo y/o Móvil)			E-MAIL	
	CARRERA Y MENCIÓN QUE SE ENCUENTRA CURSANDO					

¿Fue beneficiaria/o de esta beca anteriormente?

En caso afirmativo indique cuantas veces la obtuvo y en cada caso indique curso, profesora/or, año y cuatrimestre.

3	NO	SI	CUANTAS VECES
	CURSO, PROFESORA/OR, AÑO, CUATRIMESTRE		

Datos del o los curso/s solicitado/s

Es posible solicitar beca para más de un curso, deberá ingresarlos por orden de prioridad ya que se otorgará solo una beca por alumno y por cuatrimestre.

4.A	NOMBRE DEL CURSO		PROFESORA/OR A CARGO	
	DÍAS Y HORARIOS			NIVEL
	INDIQUE SI FUE ALUMNA/O DEL CURSO (en caso afirmativo indique los meses que cursó)			

4.B	NOMBRE DEL CURSO		PROFESORA/OR A CARGO	
	DÍAS Y HORARIOS			NIVEL
	INDIQUE SI FUE ALUMNA/O DEL CURSO (en caso afirmativo indique los meses que cursó)			

4.C	NOMBRE DEL CURSO		PROFESORA/OR A CARGO	
	DÍAS Y HORARIOS			NIVEL
	INDIQUE SI FUE ALUMNA/O DEL CURSO (en caso afirmativo indique los meses que cursó)			

Motivo de la solicitud. Indique situación laboral, económica familiar y/o personal

5	<p>En caso de necesitar más lugar escribir las razones en hoja adjunta</p>
----------	--

6	FIRMA Y ACLARACIÓN DE LA/DEL SOLICITANTE
----------	--

Resultado de la solicitud

(Para ser completado por la Secretaría)

A	SOLICITUD N°			FECHA
	SE OTORGÓ BECA	SI	NO	PERÍODO

Notificación del resultado del pedido de beca

B	FECHA	FECHA
	FIRMA Y ACLARACIÓN DE LA/EL SOLICITANTE	FIRMA Y ACLARACIÓN DEL PROFESORA/OR DEL CURSO

OBSERVACIONES

C	
----------	--