



FORMULARIO: DATOS DEL ASPIRANTE A BECA



INFORMACIÓN PERSONAL:

NOMBRE: _____ CI: _____

APELLIDO: _____ EDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

ESTADO CIVIL: _____

E-MAIL: _____ CELULAR: _____

CARRERA QUE CURSARÁ: _____ AÑO: _____

FACULTAD EN LA QUE CURSARÁ: _____

UNIVERSIDAD/INSTITUCIÓN EN QUE CURSARÁ: _____

MES DE COMIENZO DE CLASES: _____

DOMICILIO EN EL INTERIOR:

LOCALIDAD: _____

CALLE: _____ N° _____ APTO. _____

ESQ.: _____ BARRIO _____

CODIGO POSTAL: _____

TELEFONO: _____ CELULAR: _____



FORMULARIO: DATOS DEL ASPIRANTE A BECA

SITUACIÓN LABORAL DEL ESTUDIANTE:

(No lo excluye del beneficio de la beca)

¿TRABAJA? CARGA HORARIA LABORAL: _____

FECHA DE INGRESO: _____ TELÉFONO: _____

EMPRESA: _____ EFECTIVO EVENTUAL

DIRECCIÓN DEL TRABAJO: _____

TAREAS QUE DESEMPEÑA: _____

E-MAIL: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

¿ACTUALMENTE PERCIBE UNA BECA?

SI NO

CUAL? _____

¿OTRO INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR PERCIBE BECA? _____