GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE CORDOBA

MINISTERIO DE EDUCACION

Programa Provincial de Becas Estudiantiles Nivel Medio

Ciclo lectivo 2011

Día | Mes | Año

Formulario para la solicitud de Beca

Datos de la Institución donde cursa el Ciclo de Especialización

Departamento | Localidad | Tipo de Institución: Estatal ☐ Privada ☐

Código de Empresa | Nombre de la Institución Educativa

Código C.U.E. | Barrio | Característica | Teléfono

Datos del Alumno

Sexo | Número de Documento | Tipo DNI | CUIL | Fecha de Nacimiento: Día Mes Año

Apellido/s | Nombre/s | Nacionalidad | Dir. Correo Electrónico

Domicilio del Alumno

Calle | Número | Piso | Dpto. | Barrio | C.P.

Localidad | Departamento

Característica | Teléfono | Teléfono Móvil / Celular

Datos Adulto Responsable (para el cobro de la Beca)

Sexo | Número de Documento | Tipo DNI | CUIL | Fecha de Nacimiento: Día Mes Año

Apellido/s | Nombre/s | Nacionalidad | Dir. Correo Electrónico | Suc. Bco. Cba

Domicilio Adulto Responsable

Calle | Número | Piso | Dpto. | Barrio | C.P.

Localidad | Departamento

Característica | Teléfono | Teléfono Móvil / Celular

¿Percibe otra Beca Estudiantil? SI ☐ NO ☐ Especificar

Ingreso mensual del grupo familiar conviviente: $

El/la que suscribe_____ DNI Nº_____en su carácter de _____ afirma que los datos consignados en este formulario, son correctos y completos y que he confeccionado esta declaración sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Firma del Adulto Responsable | Aclaración | Lugar y Fecha

Datos de la Institución donde aprobó el Ciclo Básico Unificado

Departamento | Localidad | Tipo de Institución: Estatal ☐ Privada ☐

Código de Empresa | Nombre de la Institución Educativa

Código C.U.E. | Barrio | Característica | Teléfono | Promedio gral. 3º año

Firma y Sello de la Autoridad Escolar | Aclaración | Lugar y Fecha

Completar con tinta, letra clara y mayuscula de imprenta

Recibí del Alumno_____ DNI Nº_____, el "Formulario para la solicitud de Beca" en la Escuela_____

Firma y Sello de la Autoridad Escolar | Aclaración | Lugar y Fecha

*** Debe completar todos los items solicitados, de los contrario pierde validéz el formulario de inscripción.**