|  |
| --- |
| **FORMULARIO Nº** |

**SOLICITUD DE BECA PARA VIATICOS DE PRACTICAS PREPROFESIONALES**

Buenos Aires, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D.N.I./ L.C./L.E./C.I. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nac.: \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Piso\_\_\_\_\_ Dto\_\_\_\_

CP: (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) Localidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Trabajás actualmente? SI NO ¿Cuántas horas semanales? \_\_\_\_

¿Estás buscando trabajo? SI NO

¿Tenés familiares a cargo? SI NO

CURSA TALLER Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DOCENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CENTRO DE PRACTICA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección del Centro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Otra información que quieras agregar:

*Con la presente solicitud tomo conocimiento que el cobro de la beca se realizará personalmente en el Departamento de Tesorería de la Facultad de Ciencias Sociales, sito en la sede Marcelo T. de Alvear 2230, en el horario de funcionamiento del mismo de 10 a 16 hs*

FIRMAR, LA OMISIÓN DE LA FIRMA DEJA SIN EFECTO ESTA SOLICITUD

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del solicitante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aclaración

|  |
| --- |
| **FORMULARIO Nº** |

**SOLICITUD DE BECA PARA VIÁTICOS DE PRÁCTICAS PREPROFESIONALES**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TALÓN PARA EL ALUMNO FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN DE LA**

**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**