

|  |
| --- |
| **FORMULARIO Nº** |

*(A completar por la Carrera)*

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

**DATOS DEL SOLICITANTE** *(completar el formulario con su computadora)*

Apellidos: Nombres:

Domicilio: N°: Piso: Dto.:

CP: Localidad: Tel/Cel:

Nacionalidad**:** Estado civil:

D.N.I. N°: Edad: Fecha de Nac. / /

MAIL:

¿Trabajás actualmente? Si No ¿Cuántas horas semanales?

¿Estás buscando trabajo? Si No

¿Tenés familiares a cargo? Si No

**CURSA TALLER NIVEL Nº:**  **DOCENTE:**

**CENTRO DE PRÁCTICA:**

**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 de Marcelo T de Alvear 2230, en el horario de funcionamiento del mismo de 10 a 16 hs.*

*SI OMITE FIRMAR ESTA SOLICITUD LA MISMA NO TENDRÁ VALIDEZ*

Buenos Aires, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018

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

Firma del Solicitante

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

Aclaración

|  |
| --- |
| **FORMULARIO Nº** |

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

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

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

**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**