|  |
| --- |
| **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 en días y horarios a confirmar.*

**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**

 **CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**