



Fundación
Alberto J.
Trabucco

Formulario de inscripción

Beca Fundación Alberto J. Trabucco

1- Apellido y Nombres del Solicitante _____

2- Lugar y fecha de nacimiento _____

3- Nacionalidad _____

4- Si es extranjero, indicar la fecha de inicio de su residencia en la Argentina _____

5- Estado civil _____

6- Domicilio (Calle, nº, ciudad, código postal, provincia) _____

7- Teléfono / Cel / Fax _____

8- Email _____

9- Estudios realizados:

Institución o Escuela _____

Año de inicio _____

Año de finalización _____

Títulos obtenidos _____

10- Otros estudios _____

11- Idiomas _____

12- Propósito del pedido (expresé sintéticamente su objetivo) _____

13- Maestro o institución para realizar sus estudios

a) Nombre y Apellido _____

Dirección _____

Teléfonos _____

Email _____

b) Nombre y Apellido _____

Dirección _____

Teléfonos _____

Email _____

c) Nombre y Apellido _____

Dirección _____

Teléfonos _____

Email _____

La presente solicitud implica la aceptación plena y sin reservas de las bases del llamado a concurso y del Reglamento de las becas de la Fundación Alberto J. Trabucco. El firmante declara bajo juramento que los datos que consignó reflejan a su leal saber y entender, la realidad y son, por tal motivo, verdaderos. También declara que no ha omitido ninguna información relevante.

Lugar y fecha

Firma

Aclaración