

Beca Fundación Alberto J. Trabucco 2019

Formulario de inscripción

- 1- Nombre y Apellido _____
- 2- Documento (DNI) _____
- 3- Lugar y fecha de nacimiento _____
- 4- Nacionalidad _____
- 5- Domicilio (Calle, nº, ciudad, código postal, provincia) _____

- 6- Teléfono / Cel _____
- 7- Email _____
- 8- Estudios realizados:
Institución _____
Año de inicio _____
Año de finalización _____
Títulos obtenidos _____
- 9- Otros estudios _____

- 10- Título del Proyecto de investigación _____

- 11- Expresar sintéticamente su objetivo _____

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.

Firma: