



Beca Fundación Alberto J. Trabucco

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 / Fax _____

7- Email _____

8- Estudios realizados:

Institución _____

Año de inicio _____

Año de finalización _____

Títulos obtenidos _____

9- Otros estudios _____

10- Proyecto de investigación (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: