

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

EGRESADAS Y EGRESADOS

ASPIRANTE A BECAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Facultad / Instituto: _____

Carrera: _____

Nombre y Apellido: _____

DNI: ____ . ____ . ____ CUIT: ____ - ____ - ____

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____

Domicilio: _____

Teléfonos: _____

e- mail: _____

Título/s: _____

Año de egreso: ____

Trabajo u Ocupación: _____

En todos los casos presentar:

- Curriculum Vitae
- Certificado analítico definitivo:

Mendoza, ____ de junio de 2019

Firma

Aclaración