



Solicitud de Inscripción
Graduados Aspirantes a Becas de Prestación
de Servicios para Actividades Académicas

Facultad/Instituto:.....

Carrera:.....

Nombre y Apellido:.....

DNI:.....CUIL:.....

Fecha de Nacimiento:.....

Domicilio:.....

Teléfono:.....

Email:.....

Año de la Carrera que cursa:.....

Nº Registro:.....

Nº de Materias Aprobadas:.....

En todos los casos presentar:

- ✓ Currículum Vitae.
- ✓ Certificado Analítico definitivo o Copia del título.

Mendoza,

.....

Firma