

COMISIÓN MIXTA DE BECAS

1.- Llenar por el postulante (Agente/Hijo/Jubilado o Pensionado)

Nivel a cursar:			
Polimodal <input type="checkbox"/>	Secundario <input type="checkbox"/>	Terciario <input type="checkbox"/>	Universitario <input type="checkbox"/>
Apellido y Nombres:			Edad:
Nació el:	Tipo y N° de Documento:		
Estudios a Cursar:		Año a Cursar:	
Adeuda Materias: SI NO	Cuales y de que Año:		
Estudios Anteriores:			
Estuvo Becado: SI NO	En que Año:	Que Estudios Cursó:	

2.- Llenar por el Jubilado o Pensionado

Apellido y Nombre del jubilado o Pensionado:		Pensionado/Apellido y Nombre:	
Tipo y N° de Documento:			Fecha de Cese:
Haber que Percibe	Percibe Salario Familiar por el Postulante SI NO		N° de Hijos a Cargo:
Domicilio (Calle N° - Código Postal – Localidad – Provincia)			Certificación de Servicios:

3.- Llenar por el Agente

Apellido y Nombre del Agente:				Legajo N°:
Nació el:	Antigüedad:	Categoría:	Percibe Salario Familiar por el Postulante SI NO	N° Hijos a Cargo
Domicilio Particular:				
Dependencia Donde Presta Servicios:			Certificación de Servicios:	
Observaciones:				

Lugar y Fecha:	
..... Firma del Postulante Firma del Agente

NIVEL UNIVERSITARIO
(Con carácter de Declaración Jurada)

Apellido y Nombre:

Carrera: Dependencia:

Consignar las materias cursadas que tengan pendientes la aprobación del examen final, al cierre de la inscripción de becas

Nº	MATERIA	AÑO	CORRELATIVA
1			
2			
3			
4			
5			

Consignar las materias que se comprometen a aprobar durante el período de la beca (Se recurrirá a la exclusión de materias cursadas con examen sin aprobar)

Nº	MATERIA	AÑO	CORRELATIVA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Observaciones.....

.....
.....
.....

CERTIFICAMOS QUE LOS DATOS EMITIDOS POR EL TRABAJADOR ES LO QUE CONSTA PRECEDENTEMENTE	LA PRESENTE SOLICITUD ES ELEVADA POR ESTA ENTIDAD SINDICAL
..... Firma y Sello de la Empresa Firma y Sello del Sindicato