

## SOLICITUD DE BECAS PARA CURSOS

SOLIC. N°   
FECHA  /  /

DATOS DEL SOLICITANTE			
APELLIDO Y NOMBRES		ESTADO CIVIL	
MATRIC. N°	DNI N°	FECHA NAC. / /	
DOMICILIO PARTIC.		C.P. y LOC.	
DOMICILIO PROF.		C.P. y LOC.	
CEL. ( )	TEL. PARTIC. ( )	TEL. PROF. ( )	
E-MAIL:			
NOMBRE DEL CURSO			IMPORTE \$
INSTITUCION ORGANIZADORA			
DICTANTE/S			
DURACION DEL CURSO	HS.	FECHA DE INICIO / /	FECHA DE FINALIZACION / /
Quedo notificado de la obligación de presentar fotocopias del recibo de pago y del certificado correspondiente dentro de los plazos establecidos en el Reglamento de Becas el que declaro conocer.			
			FIRMA Y ACLARACIÓN DEL PROFESIONAL

INFORME DEL TESORERO						
DATOS DE PAGOS DE LOS ULTIMOS 3 MESES	PERIODO	COLEGIACION	CONVENIOS	PRESTAMOS	EN TERMINO	
					SI	NO
					SI	NO
					SI	NO
SOLICITO ALGUNA BECA ESTE AÑO			SI	NO		
ADEUDA COMPROBANTES DE PAGO Y/O ASISTENCIA A BECAS ANTERIORES			SI	NO		
INFORME DE SECRETARIA						
POSEE SANCIONES ETICAS EN VIGENCIA			SI	NO		
PRESENTO DECLARACIONES JURADAS			SI	NO		
INFORME DE SUBCOMISION DE BECAS						
RESOLUCION DE MESA DIRECTIVA DEL ____/____/____						
Vista la solicitud presentada por el Profesional y cumplidos los trámites reglamentarios y administrativos, se resuelve:						
<b>ACORDAR / NO ACORDAR</b>		el subsidio solicitado.		TESORERO		

LIQUIDACION DEL IMPORTE			
FECHA DE PAGO / /	IMPORTE DE LA BECA \$		
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	CHEQUE N°	
ORDEN DE PAGO N°			
RECIBI DE CONFORMIDAD LA SUMA DE \$ _____			
			FIRMA Y ACLARACIÓN DEL PROFESIONAL