### ANEXO I: Formulario de antecedentes para la solicitud de Becas

|  |
| --- |
| APELLIDO: |
| NOMBRES: |
| CARRERA QUE CURSA: | AÑO QUE CURSA: |
| DNI: | NACIDO EN: | FECHA NACIMIENTO: / / |
| DOMICILIO PARTICULAR: |
| TEL PARTICULAR: | TEL LABORAL: | CELULAR: |
|  |  |  |
| E-MAIL1: | E-MAIL2: |
| PROFESION/ TÍTULO:  | GRADO Y ARMA (Sólo personal militar)  |
| DESTINO (Sólo personal militar): | FUNCIÓN (Sólo personal militar): |
| ESPOSO/A: SI / NO | CANTIDAD DE HIJOS Y EDADES: |
| SITUACIÓN LABORAL (tachar lo que no corresponda):¿TRABAJA? SI / NO INDEPENDIENTE / EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA¿EMPRESA? CARGO o FUNCIÓN:  |

|  |
| --- |
| MOTIVOS DE LA SOLICITUD DEL APOYO: |

*Las becas no son de renovación automática y estarán condicionadas al rendimiento académico precedente al de la solicitud.*

**DECLARO CONOCER QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS TIENEN CARÁCTER DE DECLARACION JURADA Y EL COMPROMISO DE LAS OBLIGACIONES QUE DE ELLAS RESULTE**

|  |  |
| --- | --- |
| * Fecha de Entrega: / /
 | * Firma:
 |
| * Aclaración:
 |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

* DNI:
 |

Enviar formulario a: **bienestar@fie.undef.edu.ar**