



FORMULARIO DE BECA



Sede Social: Tucuman 2114 P.B (1050) Ciudad de Bs. As.

Tel/Fax: (011) 4383-1323 / 4381-6847 E-mail: info@iefpa.org.ar

Datos Personales:

Apellido y Nombre:

D.N.I. / Pasaporte: Fecha de nacimiento:

Dirección:

Localidad: C.P.:

Provincia: País:

Teléfono contacto: Horario contacto:

Fax: E-mail:

Legajo AFIP: Legajo AMFEAFIP

Titulación Académica:

Carrera en la que se inscribe:

Ingreso mensual del postulante:

Ingreso mensual de los restantes miembros del hogar:

Ingreso total del grupo familiar (1 + 2):

Número de miembros del hogar:

adultos: niños: total:

Especifique si la vivienda en la que habita es:

- de su propiedad
- de propiedad de su familia
- alquilada
- ocupada a título gratuito

NOTA: La información contenida en esta solicitud tiene el carácter de declaración jurada

.....
Firma

Aclaracion: