



FORMULARIO DE BECA

Ciclo Lectivo 2010



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:

Apellidos: Nombres:
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: