



ASOCIACION DEL PERSONAL DEL  
INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA AGROPECUARIA  
Adherida a la C.G.T. Personería Gremial N° 1191  
COMISIÓN DIRECTIVA: Malabia 2157 Tel./Fax: 4831-7123 / 4832-2277 Cod.Post. 1425 - Capital Federal

## Formulario Solicitud Beca para Hijos de Afiliados

Estimado/a afiliado/a, recuerde que este formulario tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que la observación de algún dato incorrecto anula la solicitud de forma inmediata

### 1.- Datos del Afiliado/a

Apellido		Nombres	
Seccional a la que pertenece			
Domicilio			
E-Mail			
Teléfono		Grupo y Grado Salarial	
Antigüedad		Ingreso Bruto Mensual	
Debe adjuntar copia último recibo de sueldo			

### 2.- Datos del Conyugue

Apellido		Nombres	
D.N.I.		Fecha Nacimiento	
Teléfono		Edad	
¿Trabaja? (tachar lo que no corresponda)		SI	NO
Antigüedad		Ingreso Bruto Mensual	
Debe adjuntar copia recibo de sueldo o declaración jurada de ingreso de AFIP			

\_\_\_\_\_  
Firma del Afiliado



ASOCIACION DEL PERSONAL DEL  
INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA AGROPECUARIA  
Adherida a la C.G.T. Personería Gremial N° 1191  
COMISIÓN DIRECTIVA: Malabia 2157 Tel./Fax: 4831-7123 / 4832-2277 Cod.Post. 1425 - Capital Federal

### 3.- Datos Grupo Familiar

¿Ud. reside en la misma ciudad donde cursará sus estudios?				SI		NO	
Si respondió NO indique distancia de su domicilio al centro de Estudios							
Si alquila colocar Monto y adjuntar copia del contrato				§			
¿Si alquila: comparte el alquiler con otras personas?				SI		NO	
¿Con cuántas personas comparte ese alquiler? (marque)		1	2	3	4	5	6
Número de hermanos en edad escolar		Preescolar		Primaria			
		Secundaria		Universitaria			
¿Ud. percibe alguna Beca o Beneficio de otro Organismo/Institución?				SI		NO	

### 4 - 1.- Datos del Postulante

Apellido		Nombres	
Sexo		Fecha Nacimiento	
D.N.I.		Edad	
E-Mail			
Teléfono		Nacionalidad	
Domicilio			
Universidad donde cursará los estudios			
Carrera		Duración (en años)	
Fecha Ingreso		Fecha Egreso (estimada)	
Debe Adjuntar Plan de Estudios			

\_\_\_\_\_  
Firma del Afiliado



**apinta**

ASOCIACION DEL PERSONAL DEL  
INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA AGROPECUARIA  
Adherida a la C.G.T. Personería Gremial N° 1191  
COMISIÓN DIRECTIVA: Malabia 2157 Tel./Fax: 4831-7123 / 4832-2277 Cod.Post. 1425 - Capital Federal

**4 - 2.- Datos Académicos**

<b>a) Si es para Primer año de Universidad indicar:</b>			
<b>Escuela</b>		<b>Localidad</b>	
<b>Provincia</b>		<b>Promedio</b>	
<b>Año Ingreso</b>		<b>Año Egreso</b>	
<b>Debe adjuntar comprobante de Calificaciones</b>			

<b>b) Si es para algún año avanzado de Universidad indicar:</b>			
<b>Universidad</b>		<b>Promedio</b>	
<b>Carrera</b>		<b>Duración (en años)</b>	
<b>Fecha Ingreso</b>		<b>Fecha Egreso (estimada)</b>	
<b>Debe adjuntar comprobante de Calificaciones</b>			

\_\_\_\_\_  
Firma del Afiliado

\_\_\_\_\_  
Aclaración