



Año:

BECAS PARCIALES DE POSGRADO CAUBA DIX

FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA

(Anexo II - Res. Nº 06/19)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN PERSONAL

Apellido y Nombres:

Domicilio Real: Calle:

Nº:

Piso:

Dto:

Localidad:

CP:

Provincia:

Documento de Identidad: Tipo:

Nº:

Edad:

Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento:

Nacionalidad:

Sexo:

Estado civil:

Nº de hijos:

Nº de Matrícula CAUBA:

Teléfono Particular: ()

Teléfono Móvil:

Teléfono Laboral: ()

Mail:

Contacto alternativo: Apellido y Nombres:

Familiar ☐

Amigo ☐

Otro ☐

Teléfono: ()

Mail:

SECCIÓN B. ESTUDIOS A REALIZAR

Programa de estudio elegido:

Especialización ☐

Maestría ☐

Doctorado ☐

Nombre del posgrado:

Duración:

Título que otorga:

Nombre de la institución:

Unidad Académica:

Indique tipo de institución:

Pública/ Estatal ☐

Privada ☐

Mixta ☐

¿Espera obtener financiamiento complementario de la institución donde cursará los estudios?

Si ☐

No ☐

Fecha de inicio de cursada

SECCIÓN C. DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA. (Marque con una cruz)	
Curriculum vitae (CV)	☐
Declaración jurada de ingresos personales.	☐
Nota de presentación: (pedido, explicación, motivaciones)	☐
Documento que acredita admisión en el posgrado.	☐
Documentación informativa sobre el posgrado (folleto, dossier, OCA habilitante, etc.)	☐
¿Cómo propone contraprestar el beneficio recibido en el CAUBA DIX? (Alternativas sugeridas al art. 24 del Reglamento General de Becas CAUBA DIX).	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

Firma postulante:

Aclaración/Sello:

Lugar y fecha:

SECCIÓN D. DEL cauba_9 (a completar por Secretaría)	
Fecha de reunión de Consejo Directivo donde se evalúa la postulación a beca.	
¿Resultó otorgada por el Consejo Directivo?:	SI ☐ NO ☐
Porcentaje asignado:	%
Monto y descripción de pagos:	Total
.....	Mensual
.....	Matrícula
.....	
Fecha del primer depósito	

Tesorería
CAUBA DIX

Secretaría
CAUBA DIX

Presidencia
CAUBA DIX