

ANEXO I FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA

1. Datos personales:

Apellido y Nombres: _____

Documento de Identidad: Tipo _____ N° _____ Sexo: M F

Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____ Edad: _____ Estado Civil: _____

Nacionalidad: _____ País de nacimiento: _____

Domicilio: Calle: _____ N°: _____ Piso: _____

Dpto.: _____ Localidad: _____ Provincia: _____ C.P.: _____

Teléfono: (_____) _____ E-mail: _____

Medio de transporte que usaría para llegar a la Facultad: _____

2. Datos laborales de corresponder

Institución: _____ Domicilio laboral: _____

Cargo / Función: _____ Teléfono laboral: _____

3. Solicito al Ministerio de Jefatura de Gabinete de Ministros, el otorgamiento de una beca en el marco del "PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA PREVENCIÓN Y SEGUIMIENTO FRENTE AL COVID-19" aprobado por el Decreto N° 772/2020.

4. Declaro bajo juramento cumplir con todos los requisitos previstos en el artículo 10 del REGLAMENTO DE CENTROS DE DETECCIÓN Y SEGUIMIENTO DE CONTACTOS ESTRECHOS" los cuales se acreditan con la documentación que al efecto se acompaña.

Firma y aclaración del declarante

Fecha: _____