**BECAS IN LIBRIS CARPE ROSAM**

**Convocatoria Año 2023**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

 **Datos personales**

* Nombre y Apellido ………………………………………………..DNI ……………………………
* Lugar y fecha de nacimiento
* Domicilio real......................................................................Localidad
* Provincia.........................................................................................CP....................................................
* Tel.particular /fax/………………………………….Celular………………………………
* Correo Electrónico:………………………………………………………………………………

 **Estudios secundarios**

* Título obtenido
* Nombre y domicilio del establecimiento
* Fechas de ingreso y de egreso
* Promedio final de notas, incluyendo aplazos y resultados de exámenes de recuperación

**Estudios universitarios**

* + Carrera que cursa..........................................................
  + Fecha de ingreso a la carrera
  + Materias cursadas y acreditadas cantidad………………………………………………………………..
* Materias cursadas y acreditadas detalle
* Materias en curso cantidad ………………………………………………………………………………..

Materias que está cursando detalle

Exámenes finales rendidos y notas obtenidas (incluyendo aplazos) **sin CBC**

Promedio actual de notas (incluyendo aplazos) **sin CBC**

Otros estudios realizados y en realización

Otros antecedentes de inte

Motivo por el que solicita la beca

**Declaración jurada familiar:**

* Composición del grupo familiar con el que convive
* Si su lugar de residencia no es Buenos Aires donde vive y con quien?
* Cantidad de hermanos, edades, estudios en curso y establecimientos en los cuales realizan sus estudios:……………………………………………………………………………………….
* Quien es el principal sostén económico del grupo familiar …………………………………..
* Actividad? …………………………………….Se desempeña en relación de dependencia? SI NO En caso afirmativo Donde?...........................................................................................................
* Otros ingresos del grupo familiar? Indicar origen no montos.

………………………………………………………………………………………………………………

**ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DNI**

*El abajo firmante declara bajo juramento que los datos consignados en este formulario son completos y que implican la fiel expresión de la verdad.*

Firma y aclaración

Buenos Aires,..........de................................de 20…..