|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANEXO II**  **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN** | | |
|  | **FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS** | |
|  | **SR/A DECANO/A:** | |
|  | Por la presente solicito mi inscripción al Programa de Becas para estudiantes de la carrera de Contador Público conforme lo establecido en la Resolución N°.......................C.D. | |
|  | **DATOS DEL ASPIRANTE** | |
|  | **Nombre y Apellido:** | |
|  | **Lugar y Fecha de Nacimiento:** | |
|  | **Documento Nacional de Identidad:** | |
|  | **Domicilio Residencial:** | |
|  | **Domicilio legal** (en la ciudad de Resistencia o Corrientes donde serán válidas todas las notificaciones):  Calle……………………………………..Piso …… Dpto. ……. | |
|  | Ciudad ……………………………………. Código Postal ……………………… | |
|  | Teléfono......................................Celular……….………………………..........  **Correo Electrónico para notificaciones……………………………………** | |
|  |  | |
|  | **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA** | |
|  | Plan de Trabajo |  |
|  | Currículum vitae del estudiante |  |
|  | Currículum vitae del director del Plan de Beca |  |
|  | Certificado analítico de materias aprobadas y desaprobadas |  |
|  | Documentación probatoria (indicar cantidad presentada) |  |
|  | Los datos consignados en la presente solicitud tienen el carácter de declaración jurada.  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **FIRMA Y ACLARACIÓN ESTUDIANTE** | |
|  | **Lugar y Fecha ………………………………………………………….** | |