



VICERRECTORADO OFICINA DE BECAS

INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA
POLICIA FEDERAL ARGENTINA

FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA

FAMILIAR DIRECTO DE CAÍDOS O HERIDOS EN Y POR ACTO DE SERVICIO

1 - MARCAR CON UNA X EL TIPO DE BECA SEGÚN CORRESPONDA

Ingresante

Renovación

Permanencia

2 - DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO		
Tipo y nº de documento	Fecha de Nacimiento	Edad
Nacionalidad	CUIL nº	Estado Civil

Parentesco que lo une al deudo en cumplimiento del deber o herido en y por acto de servicio

2.1- OTROS DATOS · Domicilio del postulante durante el cursado

Calle		nº	Piso	Depto
Barrio	Manzana	Casa	Localidad	Provincia
Teléfono Fijo		Teléfono Celular		
Correo Electrónico:				

3 - DATOS LABORALES

Nombre del Organismo o la empresa:				
Cargo, tarea o actividad:				
Calle		nº	Piso	Depto
Localidad	CP	Provincia	País	
Correo Electrónico institucional:				

4 - DATOS ACADÉMICOS DEL POSTULANTE

Secundario

Colegio Polimodal o Secundario	
Año de Egreso	Título Terciario

Instituto Universitario de la Policía Federal Argentina

Año de ingreso	Carrera	Materias Aprobadas (Durante 2015)

AÑOS QUE LLEVA CURSANDO LA CARRERA

¿TIENE ALGUNA BECA EXTERNA AL IUPFA? SI NO

¿Cuál es?	
-----------	--

Cantidad de Becas IUPFA solicitadas durante el presente ciclo lectivo

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados en este formulario son ciertos y completos, y que estoy en pleno conocimiento de las resoluciones que reglamentan el cumplimiento de los requisitos para ser receptor de la beca que solicito.

.....
FIRMA

.....
ACLARACIÓN

.....
LUGAR Y FECHA