



DIRECCIÓN ESCUELA SUPERIOR DE POLICÍA

Oficina de Becas

BECAS FAMILIARES 2018 DATOS BENEFICIARIOS (HIJOS- CÓNYUGES)



APELLIDO: _____

NOMBRE: _____

1) **DATOS PERSONALES** (Carácter de declaración Jurada)

Fecha y Lugar de Nacimiento: _____

DNI - CUIL N° : _____ Email: _____

Domicilio Real: _____ Tel. Fijo: _____

N° de Cel: _____

Estado Civil: _____

2) **DATOS ACADEMICOS**

CARRERA: _____

Duración: _____ Cantidad de Materias: _____

Año de inicio de Carrera: _____ Modalidad: _____

Año que Cursa: _____ Fecha de Otorgamiento de la Beca: _____

Porcentaje de Beca para Inscripción: _____ Porcentaje de Beca para Cuota: _____

Título Secundario: _____ Cursos Realizados: _____

3) **DATOS DEL REPRESENTANTE**

Nombre y Apellido: _____ Parentesco: _____

Jerarquía: _____ Legajo: _____ DNI -CUIL N°: _____

Cuerpo: _____ Escalafón: _____

Antigüedad Gral.: _____ En el grado: _____ Lugar de Destino: _____

Domicilio real: _____ Tel: _____

Tel. Cel.: _____ Email: _____

Tel. Laboral: _____ Estado Civil: _____

Nº	APELLIDO Y NOMBRE (GRUPO FAMILIAR)	FECHA DE NACIMIENTO	DNI
1			
2			
3			
4			

FIRMA DEL FAMILIAR

FIRMA DEL PERSONAL POLICIAL