

**FORMULARIO DE ANTECEDENTES PARA LA SOLICITUD DE
BECA / BONIFICACIÓN / AYUDA ECONÓMICA TRANSITORIA**

| | | |
|---|-----------------------|---------------|
| APELLIDO Y NOMBRE DEL ALUMNO/CADETE: | | |
| NIVEL QUE CURSA: | AÑO QUE CURSA: | |
| DATOS PERSONALES (Representate legal a cargo del pago de los aranceles) | | |
| APELLIDOS | | |
| NOMBRES | | |
| DNI N°: | FECHA DE NACIMIENTO: | |
| NACIONALIDAD: | ESTADO CIVIL: | |
| PERSONAS A CARGO: | | |
| ESPOSA/O: | | |
| HIJO/A | | |
| HIJO/A | | |
| HIJO/A | | |
| DATOS DE CONTACTO (Representate legal a cargo del pago de los aranceles) | | |
| DOMICILIO PARTICULAR: | | |
| TELÉFONO CELULAR: | TELÉFONO LABORAL: | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| DATOS LABORALES (Representate legal a cargo del pago de los aranceles) | | |
| PROFESIÓN / TÍTULO: | | |
| LUGAR DE TRABAJO: | | |
| RELACIÓN LABORAL (marcar con una X) | BAJO DEPENDENCIA | INDEPENDIENTE |
| SOLO PARA EL PERSONAL MILITAR | | |
| GRADO Y ARMA: | SITUACIÓN DE REVISTA: | |
| DESTINO: | FUNCIÓN: | |

| | |
|--|---|
| ENTREGAR FORMULARIO EN: OFICINA DE LA SECRETARÍA ACADÉMICA - LMGR | |
| Importante: las bonificaciones no son de renovación automática y estarán condicionadas al rendimiento académico precedente al de la solicitud.----- | |
| DECLARO CONOCER QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS TIENEN CARACTER DE DECLARACIÓN JURADA Y EL COMPROMISO DE LAS OBLIGACIONES QUE DE ELLAS RESULTE.----- | |
| Firma, Aclaración de Firma y Fecha de Entrega: | Firma, Aclaración de Firma y Fecha de Recepción LMGR: |
| | |

