



FUNDACIÓN
Banco de La Pampa

Solicitud de Becas 2020

RENUEVA

SOLICITA

FUE BECADO EN AÑOS ANTERIORES

SI

NO

¿Cuáles?: 2014/2015/2016/2017/2018/2019 (MARCAR)

NOMBRES

APELLIDOS

DNI

FECHA DE NACIMIENTO

LOCALIDAD DE NACIMIENTO

ESTUDIOS QUE CURSARA EN 2020 (marque)

Primario/secundario/terciario/universitarios

TELEFONO FIJO (con prefijo)

TELEFONO MOVIL (Con prefijo)

CORREO ELECTRÓNICO

LOCALIDAD DE PROCEDENCIA

PROVINCIA

COD. POSTAL

DOMICILIO PARTICULAR

POSEE DISCAPACIDAD

SI

NO

BECAO POR OTRA INSTITUCIÓN

SI

NO

DATOS DE ESTUDIOS A CURSAR EN 2020

INSTITUCIÓN O ESTABLECIMIENTO

CIUDAD DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE DE LA CARRERA (Si es terciario o universitario)

AÑO DE
INGRESO

AÑO QUE
CURSARÁ en
2020

PROMEDIO
2019

CANT. DE
MAT. QUE
ADEUDA

LA INSTITUCIÓN ES (marque)

PUBLICA/PRIVADA

NOMBRE LAS MATERIAS QUE ADEUDA

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

NUCLEO FAMILIAR

Nombre y Apellido de la Madre

Número de documento

Nombre y Apellido del Padre

Número de documento

Nombre y Apellido de Hermanos

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Número de documento

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Ingreso Familiar en total \$

Hay discapacitados en la familia

| | | |
|----|----|--------|
| SI | NO | QUIEN: |
|----|----|--------|

Nombre y Apellido del titular de la cuenta

Cuit de la cuenta

DNI titular de la cuenta

CBU

Firma del Aspirante

Firma Padre /Madre/ Tutor oficial

Aclaración

Aclaración

Observaciones

NOTAS DE LA ADMINISTRACION (RESERVADO)