



FUNDACIÓN
Banco de La Pampa

Solicitud de Becas 2021

RENUEVA	
SOLICITA	

FUE BECADO EN AÑOS ANTERIORES

SI

NO

¿Cuáles?: 2016/2017/2018/2019/2020 (MARCAR)

NOMBRES

APELLIDOS

DNI

FECHA DE NACIMIENTO

TELEFONO MOVIL

TELEFONO FIJO

LOCALIDAD DE NACIMIENTO

ESTUDIOS QUE CURSARA EN 2021

Primario/secundario/terciario/universitarios

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
2021

PROMEDIO
2020

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 del titular 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)