MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES



Subsecretaría de Deportes

FICHA DE INSCRIPCIÓN

PROGRAMA: "BECAS DE ESTUDIO PARA DEPORTISTAS FEDERADOS"

NOMBRE Y APELLIDO DEL POSTULANTE:
DATOS PERSONALES:
DNI
FECHA DE NACIMIENTOLUGAR
DOMICILIO
LOCALIDADCÓDIGO POSTAL
PROVINCIA
TELCORREO
INSTITUCIÓN EN LA QUE SE INSCRIBE EL ASPIRANTE:
INSTITUCIÓN
CARRERA
NÚMERO DE ASPIRANTE:

MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES



Subsecretaría de Deportes

A los efectos de cualquier notificación constituimos domicilio legal y Especial
en
Correo electrónico
Teléfono
Tomo conocimiento de los requisitos que debo cumplimentar para estar en
condiciones de postular en el programa "Becas de Estudio para deportistas
Federados"
1- Ficha de Postulación.
2- Carta de Intención dirigida al Sr. Subsecretario de Deportes.
3- Certificación de federación deportiva (fs. 6)
4- Certificado Analítico de estudios secundarios.
5- Fotocopia DNI

DNI

ACLARACIÓN

FIRMA

MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES



Subsecretaría de Deportes

GOBIERNO DE MENDOZA SUBSECRETARÍA DE DEPORTES FICHA ASOCIACIONES / FEDERACIONES DEPORTIVAS

Quien suscribeen
calidad dede la Asociación/Federación
Se dirige al Señor Subsecretario de Deportes para
solicitarle considere la presentación del deportista que se detalla a continuación en
el Programa de "Becas de Estudio para Deportistas Federados".
Deportista
Nombre
Fecha de nacimiento
DNI