

Formulario 02

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

Señora Secretaria  
Investigación, Desarrollo y Transferencia  
Dra. Carolina Cristina

S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

Tengo el agrado de dirigirme a Usted con el objeto de solicitar mi inscripción a la Convocatoria 2019, de Becas de Investigación y Transferencia, Categoría: Beca de .....  
A tal efecto adjunto los datos y documentación requerida en el formulario que acompaña a la presente solicitud:

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>Datos Personales</b>     |  |
| Apellido y Nombres          |  |
| C.U.I.L.                    | - - (Adjuntar constancia del ANSES: <a href="http://www.anses.gov.ar">www.anses.gov.ar</a> ) |
| Nacionalidad                |  |
| Lugar y fecha de Nacimiento |  |
| Estado Civil                |  |
| Domicilio                   |  |
| Localidad y Código Postal   |  |
| Teléfono   Celular          |  |
| Correo Electrónico:         |  |

|  |        |
|--|--------|
| <b>Datos de la Beca</b>  |        |
| Director de la Beca  | -CUIL: |
| Co-Director  | -CUIL: |
| Línea Prioritaria UNNOBA   |        |
| Título del Plan de Trabajo   |        |
| Lugar de Trabajo   |        |
| Director de Proyecto   |        |
| Nombre del Proyecto<br>Acreditado por la UNNOBA<br>en el que se inserta el Plan<br>de Beca |        |

Declaro conocer el Reglamento de Becas de Investigación y Transferencia de la Universidad Nacional del Noroeste de la Provincia de Buenos Aires (UNNOBA) y aceptar cada una de las obligaciones que de él derivan, comprometiéndome a su cumplimiento en caso de que me fuera otorgada la Beca solicitada.

Saludo a la Señora Secretaria de Investigación, Desarrollo y Transferencia con atenta consideración.

|   |  |  |
|---|--|--|
| Lugar y fecha:                                      |  |  |
| Firma y aclaración<br>Postulante:                   |  |  |
| Firma y aclaración<br>Director de Beca:             |  |  |
| Firma y aclaración Co<br>Director de Beca:          |  |  |
| Firma y aclaración<br>Director de Proyecto:         |  |  |
| Firma y aclaración<br>Director lugar de<br>trabajo: |  |  |