



FEDERACION ARGENTINA DE TRABAJADORES DE LUZ Y FUERZA

PERSONERIA GREMAIL Nº 130
AFILIADA A LA C.G.T. Y I.P.C.T.T.

LIMA 163
1073 CAPITAL FEDERAL

TELEFONOS
381-0467-383-6819/5752

“CASA DEL ESTUDIANTE”

SOLICITUD CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

UNIVERSITARIA TERCIARIA

“DATOS DEL POSTULANTE”

APELLIDO Y NOMBRE _____

EDAD _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ DNI _____

INSTITUCION DONDE CURSARÁ ESTUDIOS _____

DOMICILIO DE LA INSTITUCION _____

ESTATAL SI NO LOCALIDAD _____

PROVINCIA _____ CARRERA _____

AÑO A CURSAR _____ TIENE ESTUDIOS CURSADO SI NO

ULTIMO AÑO CURSADO Y APROBADO EN CONDICIONES DE ALUMNO LIBRE _____

REGULAR _____ DURANTE EL AÑO _____ CARRERA _____

ADJUNTA CERTIFICADOS SI NO ADEUDA MATÉRIAS SI NO

CUALES (INDICAR MATERIAS Y AÑO) _____

ESTUBO BECADO ANTERIORMENTE SI NO EN QUE AÑO _____

TRABAJO EN RELACION DE DEPENDENCIA SI NO DONDE _____

_____ SALARIO QUE RECIBE _____

DISTANCIA A LA FACULTAD DONDE SE DICTA LA CARRERA _____ KM _____

TOTAL DE ASIGNATURAS APROBADAS _____ CANTIDAD DE ASIGNATURAS APROBADAS
DESDE EL MES DE MAYO A LA FECHA _____

MATERIAS A RENDIR EN EL MES DE MARZO PROXIMO Y FECHA DE EXAMENES _____

“DATOS DEL TRABAJADOR”

APELLIDO Y NOMBRE _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ DNI _____ ESTADO CIVIL _____

DOMICILIO PARTICULAR _____ LOCALIDAD _____

MARCAR CON UNA CRUZ EN LOS CASILLEROS QUE CORRESPONDA

SIGUE AL DORSO



FEDERACION ARGENTINA DE TRABAJADORES DE LUZ Y FUERZA

PERSONERIA GREMAIL Nº 130
AFILIADA A LA C.G.T. Y I.P.C.T.T.

LIMA 163
1073 CAPITAL FEDERAL

TELEFONOS
381-0467-383-6819/5752

AFILIADO AL SINDICATO DESDE _____ EMPRESA DONDE TRABAJA _____

_____ DOMICILIO DE LA EMPRESA _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

GRUPO FAMILIAR _____

EL CONYUGE TRABAJA SI NO DONDE _____

SALARIO QUE RECIBE \$ _____

“DATOS DEL TRABAJADOR A CERTIFICAR POR LA EMPRESA”

“CLASIFICACION SEGÚN REGISTRO DE DENOMINACIONES”

CARGO _____ DENOMINACIÓN DE LA FUNCIÓN _____

SUELDO TOTAL \$ _____ PERCIBE SALARIO FAMILIAR SI NO

**CERTIFICAMOS QUE LOS DATOS
EMITIDOS POR EL TRABAJADOR SON LOS
QUE CONSTAN PRECEDENTEMENTE**

FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA

**LA PRESENTE SOLICITUD ES AVALADA
POR ESTA ENTIDAD SINDICAL**

FIRMA Y SELLO DEL SINDICATO

ESTA SOLICITUD SERÁ RECIBIDA HASTA EL DÍA 3 DE FEBRERO DE 2017, VENCIDA ESTA FECHA NO SERA TENIDA EN CONSIDERACIÓN, PARA EL ANÁLISIS DE ADJUDICACIÓN.

LUGAR Y FECHA _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL TRABAJADOR

**NOTA: EL POSTULANTE DEBE REMITIR CONJUNTAMENTE CON LA SOLICITUD DEL
CERTIFICADO DE ESTUDIO APROBADOS.**

**CUALQUIER INFORMACIÓN SUMINISTRADA QUE NO SE AJUSTE A LA VERDAD IMPLICA LA
CADUCIDAD DE LA BECA.**