



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA

Solicitud N° /18

SOLICITUD DE BECA DE EXTENSIÓN

- Nombre y Apellido (completo):
- C.U.I.T/C.U.I.L.:
- Área solicitante:
- Lugar donde se desarrollará la tarea:
- Tarea a realizar:
- Período:
- Monto mensual:
- Fuente de financiamiento: Subsidio Proyecto de Extensión “_____”

(Se adjunta a la presente solicitud: fotocopia del D.N.I.)

Fecha

Firma y sello del solicitante

Fecha

Firma y sello Autoridad que autoriza