



Solicitud N° /17

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA

### SOLICITUD DE BECA

- Nombre y Apellido:
- DNI:
- Teléfono / Mail:
- Area solicitante:
- Lugar donde se desarrollará la tarea:
- Tarea a realizar:
- Período:
- Monto único:
- Fuente de financiamiento:

Fecha  
solicitante

Firma y sello del

-----

Fecha  
Autoridad que autoriza

Firma y sello

-----

## Anexo II. Formulario para Departamento Tesorería

### Formulario para transferencias bancarias y datos de contacto

El presente formulario deberá ser completado por los estudiantes que soliciten la asignación de fondos para la realización de su Trabajo Final de Carrera.

**Apartado I** - Los estudiantes que soliciten percibir la beca a través de una transferencia bancaria, deberán cumplir con los siguientes requisitos:

- Ser titular o co-titular de cuenta
- Completar los siguientes datos de manera obligatoria (la ausencia de algunos de los mismos dará por anulado el requerimiento)

Apellido y Nombre	
Fecha	/ /
Cta. Cte/C.A./ <del>tachar lo que no corresponda</del>	
CBU	
CUIT	
Banco	
Dirección correo electrónico	
Celular/Teléfono fijo	

\_\_\_\_\_  
**Firma del titular\***

**Apartado II** - Los estudiantes que **NO** soliciten transferencia bancaria y perciban la beca a través de un cheque, deberán completar solamente los datos que se detallan seguidamente:

FORMULARIO	
Apellido y Nombre	
Dirección correo electrónico	
Celular/Teléfono fijo	

\_\_\_\_\_  
**Firma del titular\*\***

\*, \*\***Firma:**

- en caso de ser entregado personalmente este comprobante deberá contener en original la firma.
- en caso de ser enviado por correo electrónico se puede completar con la firma escaneada.