Programa de Becas CASL Regional Mercedes 2023

SOLICITUD DE INSCRIPCION

SOLICITANTE

Nombre completo: Haga clic aquí para escribir texto.

Matrícula N° Haga clic aquí para escribir texto.

Tipo de Beca que solicita:

Cursos de capacitación

Diplomaturas, Especializaciones, Maestrías o Doctorados

Culminación de estudios iniciados

ACTIVIDAD ACADEMICA A REALIZAR

Breve descripción de la actividad Académica: Haga clic aquí para escribir texto.

Entidad organizadora: Haga clic aquí para escribir texto.

Duración: Haga clic aquí para escribir texto.

DATOS BANCARIOS (en caso de ser beneficiario/a de la beca)

CBU: Haga clic aquí para escribir texto.

CUIT:Haga clic aquí para escribir texto.

Declaro conocer y aceptar los términos del Reglamento del Programa de Becas CASL Regional Mercedes.