**FORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓN DE BECA**

PARA ESTUDIANTES DE GRADO Y POSGRADO

Enviar a becas\_sam2020@intema.gob.ar junto con el resto de la documentación solicitada en un archivo .rar o .zip según indican las bases.

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDO Y NOMBRE** |  |
| DNI, CÉDULA ,PASAPORTE |  |
| NACIONALIDAD |  |
| ESTUD. DE GRADO |  | ESTUD.POSGRADO |  | PROFESIONAL |  | *(Colocar una cruz)* |
| INSTITUCIÓN |  |
| CIUDAD |  | PAÍS |  |
| SOCIO SAM |  | *(Colocar sí o no)* | ¿ES SOCIO TU DIRECTOR? |  |
| SOCIO DE OTRA SOC.? |  | ¿CUÁL? |  |
| CIUDAD DE PARTIDA PARA IR A MAR DEL PLATA |  |

**Notas:**

* Apellido y nombres según DNI, Cédula o Pasaporte.
* Ciudad de partida: para extranjeros será la ciudad de entrada al país.
* **De ser preseleccionados, se les pedirá en julio el nombre del trabajo que presentan y una nota aval de su director.**
* Al Congreso no deberán llevar tickets ni facturas, se les pedirá firmar un recibo de viáticos.

***He leído y acepto las condiciones de la beca: (Sí o No)***

***Firma y Aclaración: Fecha:***