



foto 4x4

**SOLICITUD BECA 2019**

FECHA

Solo público extramuros ( Becas Pi, Bal, Renovación o Alumnos de Fundación JB , utilizar otro formulario)

BECA REGULAR 2019 allumno no becado 2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RENOVACION BECA 2019 ALUMNO BECADO 2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BECA PI ( PAIS INTEGRADO) + VIDEO + CV ( ENVIAR POR MAIL )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BECA BAL (BECA AMERICA LATINA) + VIDEO + CV ( ENVIAR POR MAIL )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Solicitud de ( seleccionar 2 opciones mínimo)

100% <input type="checkbox"/>	75% <input type="checkbox"/>	50% <input type="checkbox"/>	25% <input type="checkbox"/>
-------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------

NONMBRE:		APELLIDO:	
DNI:		GENERO:	
EDAD:		FECHA NACIMIENTO:	
EMAIL:	@		
CELULAR:		WHATSAAP:	
Direccion:		Numero:	
Localidad y provincia:			
Codigo Postal		Pais:	

**Escuela de donde procede, años de experiencia, etc**

**Condiciones generales**

1. En relación con las imágenes que pueden ser tomadas por personal capacitado y / o contratado para estos eventos en particular, esta autorización se extiende por mi como solicitante en este mismo acto de acreditación aceptando ( si procede ver abajo el cuadro de verificación ) que la Fundación Julio Bocca y/o terceros utilicen estas u otras imágenes de mi persona para los fines académicos, de promoción en todos los medios habilitados.
2. En relación a las condiciones de otorgamiento de becas, tanto en los aspectos prácticos, como económicos, debidamente leídos y comprendidos y perfectamente localizados en la página oficial de la Fundación Julio Bocca, aceptando todas y cada una de las condiciones, tanto para el proceso de audición, como para la información, contenido de la misma y resultados finales.
3. En relación a futuras reclamaciones, desisto de reclamación alguna por no concordancia en los procesos de audición, veredicto o tipología de resultado.

ACEPTO

NO ACEPTO

X \_\_\_\_\_

X \_\_\_\_\_

ASPIRANTE ( MAYOR DE EDAD)

NOMBRE DE PADRES  
DNI PADRES

( EN CASO DE MENORES DE EDAD)

Ciudad de Buenos Aires, noviembre 2018.- "

Con la firma de esto, autorizo a la Fundación Julio Bocca a enviarme información relacionada con las convocatorias para nuevas audiencias y promociones de nuevos seminarios y clases magistrales a través del boletín oficial.

POR FAVOR COMPLETAR EN LETRA IMPRENTA LEGIBLE