



Una acción académica respaldada por :



FORMULARIO ASPIRANTE BECAS 2022

MECENAZGO

NUMERO IDENTIFICACIÓN

Atención a todos los aspirantes confirmados para la audición, deben completar el siguiente formulario, y traerlo impreso y firmado el día de la audición para que se le asigne el número de identificación. Sin este formulario no podrá presentarse a la audición.			
SI ES LA PRIMERA VEZ QUE AUDICIONAS Y NO ESTAS INSCRIPTO EN LA FUNDACION (Marca Con una X en SOY NUEVO)			
SOY NUEVO	<input type="checkbox"/>	No estoy inscripto en ningún curso o carrera aún de FUJB	
EXPEDIENTE ACADÉMICO EN CURSO (Si ya Tienes un ID/ número de Expediente o trámite copiarlo aquí debajo)			
ID //NUMERO #			
AREA TEATRO MUSICAL		ATENCIÓN	
SUB 9	<input type="checkbox"/>	Aquí necesitamos que nos marques a que curso o taller aspiras a conseguir la beca, puedes marcar con una X o rellenando el cuadro para hacerlo visible, hasta 2 opciones, de la misma área, o una de cada una. Explicando cual es la prioridad en tu proyecto personal. Aquí debajo para saber que es lo primero que deseas que suceda primero.	TDN (TALLER NIÑOS)
NIÑOS 1 , 2 O PRE ADOL	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
ADOL 1,2Y 3	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
TALLER INTRO T M	<input type="checkbox"/>		E N P C ENT. NIVELACION & PERFECC.
ADULTO 1	<input type="checkbox"/>		F P B FORM. PROF DEL BAILARIN
ADULTO 2	<input type="checkbox"/>		TALLER INTRO URBANO
ADULTO 3	<input type="checkbox"/>		TALLER INTRO DANZA
ADULTO 4	<input type="checkbox"/>		TALLER INTRO OTRAS DANZAS
T.E.A.M TM	<input type="checkbox"/>	AREA DANZAS	<input type="checkbox"/>
DATOS DEL ASPIRANTE			
D.N.I/ CI / PASAPORTE		OTRO DOCUMENTO: (INDICAR CÚAL?	
NOMBRE:			
APELLIDO:			
TIPO DOC:			
SEXO:			
NACIONALIDAD:			
EMAIL:			
IG/ INSTAGRAM			
FACEBOOK			
FECHA NAC:			
TELEFONO FIJO:			
CELULAR:			
DIRECCIÓN POSTAL			
EN CASO DE MENORES DE EDAD datos del padre/madre o tutor PARA COMUNICACIÓN SEGÚN PROTOCOLO			
NOMBRE Y APELLIDO :			
RELACION:			
WHATSSAPP/ CELULAR			
EMAIL :			
<p>He leído y acepto las condiciones generales, particulares y sus anexos del programa de beca o estudio al que aplico o aplica mi hijo o hija menor , como así también cedo mi imagen para fines académicos , promoción y difusión en cualquiera de los medios que pueda ser requerido tanto por la Fundación Julio Bocca como por el departamento de contenido , imagen o marketing de gobierno de la ciudad de Buenos Aires, y todos los sponsors directos e indirectos que participen del proyecto académico.</p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">firma adulto candidato o mayor a cargo (aclarar nombre y apellido)</p>			
Resultado de audición, observaciones y recomendaciones.			%
Responsable FUNDACIÓN : Nombre , apellido y firma			