



LEGAJO BECADO 2022

Una acción académica respaldada por :



NUMERO de PARTICIPACIÓN

MARCA CON UNA "X" AQUÍ ABAJO A QUE TIPO DE BECA APLICAS		
PRESENCIAL 100%	VIRTUAL 100%	MIXTA PRESENCIAL + VIRTUAL
SI ES LA PRIMERA VEZ QUE AUDICIONAS Y NO ESTAS INSCRIPTO EN LA FUNDACION (Marca Con una X en SOY NUEVO)		
SOY NUEVO	No estoy inscripto en ningun curso o carrera aún de FUJB	
EXPEDIENTE ACADÉMICO EN CURSO Si ya Tienes un ID/ numero de Expediente 2022 o trámite copiarlo aquí debajo* ESTA SOLICITUD QUEDA SUJETA A VALORACIÓN de DIRECCIÓN porque no se puede audicionar a beca si ya estas inscripto como alumno en el ciclo 2022 EN NINGUN CONCEPTO.		
ID //NUMERO # 2022/		
AREA TEATRO MUSICAL	ATENCIÓN	AREA DANZAS
SUB 9	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		E N P C ENT. NIVELACION & PERFECC.
ADOL 1,2Y 3		F P B FORM. PROF DEL BAILARIN
TALLER INTRO T M		TALLER INTRO URBANO
ADULTO indicar abajo año postulado		TALLER INTRO DANZA
	PREFIERO PRIMERO EL SIGUIENTE AREA:	TALLER INTRO OTRAS DANZAS
	AREA TEATRO MUSICAL	
T.E.A.M TM	AREA DANZAS	
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.Me comprometo a presentar en la fecha y hora convocada para la Audición con formulario impreso, completo y entregarlo en recepción para confirmar mis datos validando así mi participación en el evento.</p>		
<p>.....</p> <p>firma y aclaración adulto candidato o mayor a cargo (aclarar nombre y apellido)</p>		
ESPACIO RESERVADO PARA EL DICTÁMEN DE BECA OBTENIDA(NO ESCRIBIR NADA SI NO ES PERSONAL AUTORIZADO DE FUJB		
Responsable FUNDACIÓN : Nombre , apellido y/o firma	PRESENCIAL	VIRTUAL
	%	%