



COOPSAR
COOPERATIVA DE PROVISION DE SERVICIOS
PUBLICOS DE SARMIENTO LTDA.
Roca 633 / Sarmiento - Chubut / (0297) 4893630
gerencia@coopsar.com.ar coopsar.com.ar



FORMULARIO PARA SOLICITUD DE BECAS

(COMPLETAR TODOS LOS ITEMS CON LETRA DE IMPRENTA. Sin tachaduras ni enmiendas)

BECAS UNIVERSITARIAS Y/O TERCARIOS

¿Tuvo beca de COOPSAR el año anterior? SI NO Otras? SI NO

DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE		
Apellido/s y Nombre/s		Sexo: F/M
Documento:	Fecha de Nacimiento:	CUIL:
Lugar de nacimiento:	Nacionalidad:	
Domicilio en la Pcia.	C P:	
Localidad:	Teléfono:	
Tiempo de residencia en Sarmiento:		
Dirección en la que vive el Estudiante:		C P:
Localidad:	Provincia:	
Teléfono:	Correo Electrónico:	

EN LA CIUDAD DE ESTUDIO, RESIDE EN:

CASA DE FAMILIA:___ PENSIÓN:___ DPTO: PROPIO___ ALQUILADO___

GRUPO CONVIVIENTE DEL ASPIRANTE

Apellido/s y Nombre/s	Parentesco	Edad	Nacionalidad	DNI	Ocupación	Lugar de trabajo o estudio	Ingresos

TOTAL DE INGRESOS (NETO BRUTO) DEL GRUPO FAMILIAR CONVIVIENTE \$ _____

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN (Para el alumno)

En el día de la fecha / / se recibió el Formulario de Inscripción de Becas Universitarias y/o Terciarias con la documentación solicitada correspondiente a

Firma del Responsable