



ASOCIACION DEL PERSONAL DE LOS ORGANISMOS DE CONTROL

Formulario de inscripción a las Becas de Estudio de la APOC.

Nº Afiliado

Nombre y Apellido del Afiliado:

.....

Organismo de pertenencia:

.....

Teléfono laboral / celular:

.....

Nombre del hijo postulado para la beca:

.....

Edad: Año o Grado:

Establecimiento educativo donde estudia:

.....

Dirección:

Tel:

.....

Junto a este formulario deberá presentarse:

- a) **Fotocopia del Boletín del año lectivo anterior. - (el original se requerirá una vez otorgada la beca para cotejar la fotocopia presentada a la evaluación). -**

Nota Importante: En el boletín del periodo ya aprobado en el ciclo no debe haber ninguna nota por debajo de los 6 puntos ni por debajo de la nota Satisfactorio (S) para poder postularse a la beca de estudios.