ASOCIACIÓN DE FUNCIONARIOS
DE GANADERÍA AGRICULTURA Y PESCA
COFE / PIT-CNT
Con Personería Jurídica

FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECAS

AÑO 2020

DATOS DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE

NOMBRE DEL FUNCIONARIO		**Nº ÚNICO**	
OFICINA		TELÉFONO	
NOMBRE DEL CÓNYUGE (si también es funcionario del MGAP)		Nº ÚNICO	
DOMICILIO		DPTO.	
TELÉFONO DE LÍNEA		**CELULAR**	
CORREO ELECTRÓNICO			
TOTAL DE INGRESOS DEL AFILIADO A AFGAP			

DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE			
EDAD			
TELÉFONO DE LÍNEA		CELULAR	
CARRERA QUE CURSA			
LUGAR DE ESTUDIO			
DOMICILIO DE ESTUDIO			
AÑO QUE CURSA			

EN CASO DE DEPOSITAR LA BECA

BANCO	
NÚMERO DE CUENTA	
NOMBRE DE TITULAR	

Firma del funcionario

Firma del beneficiario

URUGUAY 823 / MONTEVIDEO - URUGUAY / TELEFAX: 2901 0059 - 2908 7668 - 2908 7543
CORREO ELECTRÓNICO: secretariaafgap@gmail.com - http://afgap.org.uy