



ASOCIACIÓN ARGENTINA DE ASTRONOMÍA Solicitud de Beca

Presidente de la Asociación Argentina de Astronomía
Dra. Gabriela Castelletti

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. y por su intermedio a la Comisión Directiva para formalizar la inscripción a la convocatoria vigente de una Beca de la Asociación Argentina de Astronomía en la categoría:

Estímulo a la Investigación Científica Servicio Tipo A

Adjunto a la presente la documentación solicitada en las bases de la convocatoria.

Asimismo, declaro conocer y aceptar las pautas para esta convocatoria.

Sin otro particular, saludo a Ud. cordialmente.

Lugar y fecha: Firma:

Datos de la solicitud:

Apellido y Nombres:

D.N.I.:

Título del plan de trabajo propuesto:

.....

Nombre y correo electrónico de la persona a cargo de la dirección

.....

Lugar de trabajo donde se desarrollará la beca:

Aval (firma y aclaración) de la/el directora/or

Una vez completo, enviar este formulario a: aaacd@fcaglp.fcaglp.unlp.edu.ar

Si dentro de los dos días hábiles después del envío no recibe la confirmación de su inscripción, es de su entera responsabilidad reclamar la misma.