



**Dirección General de Docencia, Investigación y Desarrollo Profesional
Ministerio de Salud - GCBA**

Nota para solicitud de beca de estudio por convenio con universidades privadas

Buenos Aires, de de

Sr / Sra Director /a General

Docencia Investigación y Desarrollo Profesional

Me dirijo a usted a fin de solicitar tenga a bien evaluar el otorgamiento de una beca para realizar el curso / carrera: que se dicta en, que tiene una duración de

Su realización permitirá:

Para su consideración acompaño en el expediente los siguientes documentos:

1. Formulario de solicitud de beca.
2. Copia de DNI.
3. Curriculum Vitae resumido según modelo de la DGDIYDP.
4. Recibo de sueldo / resolución de designación en el cargo / copia de de concurrencia.
5. Programa de la Carrera.
6. Cotización y/o plan de cuotas de la carrera solicitada.
7. Copia del reglamento de becas suscripto por mí.

FIRMA:

ACLARACIÓN / SELLO: