



Salta, _____ de _____ de 2021

Sra. Subsecretaria de la Mujer

Dra. Gabriela Gaspar

S _____ / _____ D:

Por medio de la presente solicito a usted tenga a bien considerar para el beneficio del Banco Municipal de Becas al alumno _____
DNI _____ del instituto _____,
Grado/curso _____, Nivel _____

Motiva el presente pedido _____

Sin otro particular saludo a usted atentamente.-

Firma del Padre/Madre/Tutor a cargo/Solicitante en caso de ser mayor de edad

Nombre y Apellido

DNI

Teléfono de contacto