



Colegio de Nutricionistas  
de la Provincia de Córdoba

## Beca Mensual para Capacitación de Colegiados

### Ficha de Inscripción de postulantes

Fecha:...../...../.....

Quien suscribe Lic.:..... MP nº....., me notifico del conocimiento de las Bases y Condiciones del Reglamento para Becas mensuales para Capacitación, dejando constancia por la presente de que no he recibido otrabeca en el transcurso del año, no he recibido ningún tipo de sanción por esta institución y que mi MP esta paga hasta la cuota del mes .....

por lo cual solicito una Beca para la Realización del Curso / Congreso / Jornada:

(Adjunto material ilustrativo) (Este dato no es necesario si se postula para actividades organizadas por el Colegio de Nutricionistas de la Provincia de Córdoba) a los efectos de cubrir el importe de (marque con un X lo que corresponda).

Inscripción. Monto\$.....

Cuota. Monto \$.....

(En este caso adjunto certificado de alumno regular con constancia de este valor)

.....  
Firma

.....  
Aclaración

Verificación de Requisitos cumplidos

.....  
Secretaria Administrativa