



Sociedad Uruguaya de Artistas Intérpretes

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A BECAS DE PERFECCIONAMIENTO 2025

N°

DATOS DEL ASPIRANTE:

NOMBRE/S: _____

APELLIDO/S: _____

CI: _____ FECHA DE NAC: _____ CEL: _____

DIRECCIÓN: _____

E-MAIL: _____

DISCIPLINA para PERFECCIONAMIENTO: _____

NOMBRE DEL DOCENTE ELEGIDO: _____

APELLIDO DEL DOCENTE ELEGIDO: _____

CI DEL DOCENTE ELEGIDO: _____

E-MAIL: _____

COSTO POR CLASE: _____ DURACIÓN DE CLASE: _____

REQUISITOS PARA LA INSCRIPCIÓN: (A SER LLENADO POR LA INSTITUCIÓN):

PRESENTA CURRÍCULUM ASPIRANTE

PRESENTA FOTOGRAFÍA

NOTA DE CONFORMIDAD del DOCENTE
FIRMADA CON EL COSTO Y DURACIÓN POR
CLASE

CURRÍCULUM DEL DOCENTE

Firma del Aspirante

Firma por SUDEI

Con la Inscripción el aspirante acepta las bases de este llamado

Convención 1204 - Tel. 2900.2464 - sudeisecretaria@gmail.com - www.sudei.org.uy