



Sociedad Uruguaya de Artistas Intérpretes

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A BECAS DE PERFECCIONAMIENTO 2024

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: _____

EMAIL: _____

COSTO POR CLASE: _____ DURACIÓN DE CLASE: _____

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

PRESENTA CURRICULUM ASPIRANTE PRESENTA FOTOGRAFÍA

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

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