



# Programa de Becas de Grado de INTEL ASDC

E-mail

Está autorizado a residir y estudiar en Argentina sin ninguna restricción?
<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

Fecha de nacimiento	Lugar de Nacimiento	Sexo
___ / ___ / ___ <small>Día / Mes / Año</small>	_____ / _____ <small>Ciudad / Provincia</small>	<input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino

## SECCIÓN II

Estudios Universitarios	Promedio	Fecha de graduación (tentativa)
<b>Carrera</b> <b>Año en curso</b>	<i>Nota Sin Aplazos</i> _____ <i>Nota con Aplazos</i> _____	_____ / _____
<b>Universidad</b>	Según certificado oficial de Universidad	Mes/Año

## SECCIÓN III

Por la presente certifico que la información arriba detallada es correcta y verdadera. En caso de ser considerado doy mi consentimiento a la Universidad para entregar esta solicitud y toda la información académica contenida en mis registros académicos a Intel Software de Argentina SA para la recolección de los datos.

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Decano/Director de la Carrera

\_\_\_\_\_  
Fecha