

B Beca Formadores



Artista Fna Fna →

comunicacion@fnartes.gob.ar

DNI: 33147896

Nacionalidad

argentina

Sexo

Femenino

Masculino

CUIT / CUIL:

30-54667741-5

Fecha de nacimiento:

02/02/1958

Cód.

Area:

1

Teléfono:

0800333341

Cód.

Area:

(xxx)

Celular:

xxxx-xxxx

Domicilio

Alsina 673

Provincia

C.A.B.A.

Partido

C.A.B.A.

Localidad

CABA

Código postal

1087

¿La actividad artística es tu principal fuente de ingresos?

Si

Tipo de beca

Individual

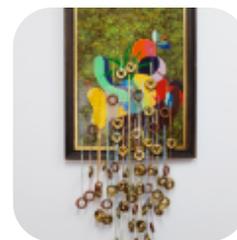
Identificación Personal

CONSTANCIA DNI: Artista Fna Fna - Dni N° 33147896

Anverso



Reverso



Síntesis de CV

Describe brevemente tu biografía. Máximo 1500 caracteres.

Por cualquier duda llámanos al 3986-7500 o al 0800-333-4131 o escribinos a fnartes@fnartes.gob.ar

CV Ampliado

- Trabajo actual / Experiencia Laboral (vinculada a la actividad artística)
 No posee / No declara
- Formación (Estudios, cursos y talleres más relevantes)
 No posee / No declara
- Producciones y obras realizadas y en curso
 No posee / No declara
- Becas
 No posee / No declara

No

Máximo nivel de escolaridad alcanzado

No Declara

• Distinciones y premios

No posee / No declara

Datos de la beca

El proyecto será evaluado por el Jurado especialista en la disciplina que selecciones.

Disciplina Principal

Seleccione una

Especificá año de inicio

Selecione

Especificá el mes de inicio

Selecione

¿Cuál es el tiempo estimado de la formación a realizar?

Seleccionar...

¿Dónde va a impartir la formación?

Domicilio Particular

Institución Educativa

Aún no tengo espacio comprometido

Domicilio Particular

Provincia

Seleccionar...

Partido

Seleccionar...

Localidad

Código Postal

Nota de invitación o admisión de la institución donde brindará la formación.

Deberá estar redactada en español o traducida por un traductor público.



Click para subir archivo
(10MB máximo, formato PDF)
Hasta 10 archivos

¿Qué tipo de formación realizará?

Seleccione una

Descripción de la formación que desea impartir

Mínimo 2000 caracteres.

2000 caracteres mínimo

Descripción de los destinatarios que recibirán la formación

Mínimo 1000 caracteres.

1000 caracteres mínimo

Plan estimado de gastos

¿Las actividades de formación serán Aranceladas?

No Si

Podés adjuntar material complementario al final del Formulario.

Monto solicitado al FNA

Describí cuáles serán los gastos a realizar en caso de obtener la beca del FNA.

El cálculo de los ítems puede ser ESTIMATIVO. Esta información servirá para evaluar la factibilidad del uso de los fondos para la realización del proyecto. No se solicitarán

facturas ni tickets para su rendición.

El monto máximo a solicitar para proyectos no arancelados es de \$70.000.

Concepto	Descripción	Monto (\$)
Seleccionar ▼	Describí Brevemente...	\$0
Monto Total (\$)	El importe consignado deberá corresponder al monto total solicitado al FNA.	\$0

+ Agregar

- Remover

Aportes propios o de otras fuentes

(No obligatorio).

Describí aquí si vas a gestionar financiamiento o recursos de otras fuentes.

Concepto	Descripción	Monto (\$)
Seleccionar ▼	Describí Brevemente...	\$0
Monto Total (\$)		\$0

+ Agregar

- Remover

Costo total del proyecto

Solicitado al FNA (\$)	Aportes propios (\$)	Presupuesto total del proyecto (\$)
\$	\$	\$

Archivos Complementarios (Opcional)

Adjuntá todos los archivos que te parezcan pertinentes a la evaluación del proyecto.



Click para subir archivo
(10MB máximo, formato PDF, JPG o PNG)
Hasta 5 archivos

Links complementarios (Opcional)

Adjuntá los links que te parezcan pertinentes para evaluar tu proyecto.

http://

Contraseña:

+ Agregar

- Remover

He leído y acepto el reglamento 

Guardar

Enviar

FORMULARIO NO APTO PARA APLICAR