

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA

Fecha

Nombre del Beneficiario

Cédula No.

Grupo Scout

Edad

Educando

Educador

Rama

Padres o Tutores (Si el beneficiario es menor de 18 años)

Nombre

Cédula No.

Nombre

Cédula No.

Domicilio

Localidad

Departamento

Teléfono (s)

Correo Electrónico

Motivo de la Solicitud de Beca

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor o  
Solicitante Mayor de Edad

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor o  
Solicitante Mayor de Edad

**PARA USO EXCLUSIVO DEL MOVIMIENTO SCOUT DEL URUGUAY**

\_\_\_\_\_  
Tesorería Nacional

\_\_\_\_\_  
Director Administración y  
Finanzas

----- % BECA APROBADO