

Comunitaria	Nombre	Apellido	DNI	Perfil	Jurisdiccional	Localidad	se referencia
EAPS							

D. Datos de los/as Becarios/as que recibirán la beca.

N° de orden	Efectores del PNA Asignado	Equipo que integra (EN;EA; EAPS)	Nombre	Apellido	DNI	Perfil	Monto de la Beca	Correo electrónico de contacto	Teléfono de contacto
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

*Modalidad de Contratación: Se refiere al tipo de contrato que tiene con la jurisdicción (locación de obra, planta permanente, etc) para desarrollar actividades en ese efector del PNA.