# FORMULARIO PARA SOLICITAR BECA

1. **INFORMACION DEL ESTUDIANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido/s  |  |
| Nombre/s |  |
| D.N.I. |  |
| Año y División  |  |
| Domicilio Actual |  |
| Teléfono de contacto  |  |
| Dirección de correo electrónico |  |
| Teléfono de contacto del adulto responsable del estudiante  |  |
| Dirección de correo electrónico del adulto responsable del estudiante |  |
| Indicar medio de transporte que utiliza para asistir a la institución educativa |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Posee vehículo? | SI |  | NO |  |

Si la respuesta es positiva, indique MARCA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MODELO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 MARCA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MODELO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2-TIPO DE BECA QUE SOLICITA.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Almuerzo |   | Fotocopias |  | Abono |  |

**\*Se otorgará una beca por estudiante.**

**\* En caso de solicitar beca de almuerzo, indicar si el estudiante requiere dieta especial.**

1. **INFORMACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido y Nombre | Edad | Vinculo  | ¿Convive?Si – No | Ocupación  | Ingresos mensuales \* | ¿Estudia? SI – NOIndique nivel e institución | ¿Posee Obra Social o Prepaga?SI – NO Indique cuál |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Consignar todos los montos mensuales de los integrantes que reciban uno o más ingresos. Si no poseen, aclararlo. ( ej: salarios, honorarios, asignaciones, cuota alimentaria, entre otros).

\*Adjuntar documentación probatoria de lo informado en el cuadro anterior (ej: bonos de sueldo, pago monotributo, y/o declaración jurada de puño y letra, certificación negativa de anses).

1. **DISPOSITIVOS CON LOS QUE CUENTA EL GRUPO FAMILIAR CONVIVIENTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿La familia cuenta con computadora? (notebook o netbook) | SI | NO |
| Si la respuesta es positiva, indicar cuántas |  |
| El estudiante que solicita la beca ¿posee celular? | SI | NO |

1. **CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA QUE HABITA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tenencia de la vivienda | Propia |  | Alquilada |  | Otro |  |
| Especificar si paga algún valor mensual por la misma (adjuntar comprobante) |  |
| Cantidad de habitaciones de la vivienda (sin contar cocina y baño) |  |
| Cantidad de personas que habitan la vivienda (incluir al estudiante que solicita la beca) |  |
| ¿Dispone de servicio de agua potable al interior de la vivienda? | SÍ | NO |
| ¿Dispone de gas de red en la vivienda? | SÍ | NO |
| ¿Dispone de medidor de luz eléctrica? | SÍ | NO |
| ¿Dispone de internet en su vivienda? | SÍ | NO |

1. **ASPECTOS RELACIONADOS CON LA SALUD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Algún integrante de la familia posee alguna enfermedad crónica o discapacidad? \* | SÍ | NO |
| Si la respuesta es afirmativa, mencione si es el estudiante o el vínculo que tiene con el mismo. |  |
| En caso de realizar un tratamiento, ¿qué costo mensual implica? |  |

 **\***Si la respuesta es positiva, adjuntar documentación comprobatoria.

1. **OTRAS ACTIVIDADES**

Si algún integrante de la familia realiza actividades aranceladas (deportivas, artísticas, culturales, cursos de formación, entre otras), complete el siguiente cuadro. Incluir al estudiante que solicita la beca.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Integrante de la familia | Actividad | Institución | Costo mensual |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **SITUACIONES PARTICULARES**

Si considera que su familia atraviesa una situación particular que no ha sido tenida en cuenta en este formulario y que es importante para la evaluación de la beca, por favor, descríbala brevemente.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

NOTA: EL FORMULARIO DEBE ESTAR COMPLETO Y CON LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA.