

BECA NIVEL SECUNDARIO

Nº _____

AÑO: _____

¿Es renovación de Beca? SI NO
(marcar lo que corresponda)

A. DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE

Apellido y Nombres:		
D.N.I. Nº:	Fecha de Nacimiento:	CUIL/CUIT:
Lugar de nacimiento:	Nacionalidad:	
Domicilio familiar en la ciudad:		C.P:
Localidad:	(*) Teléfono:	
Tiempo de residencia en la ciudad:		
(*) Correo electrónico:		

DATOS GRUPO CONVIVIENTE

Apellido y Nombre	Parentesco	Edad	Nacionalidad	D.N.I	Ocupación	Lugar de trabajo o estudio	Ingresos	Enfermedad o discapacidad

Total de ingresos NETO BRUTO del grupo familiar del conviviente

Importe: \$ _____

A.1 PARA ASPIRANTES NIVEL SECUNDARIO

Institución:
Domicilio de la Institución:
Localidad:
(*) Promedio General último año:

**BECA NIVEL SECUNDARIO**

.VIVIENDA (marcar lo que corresponda)

- Privada
 Prestada
 Adquirida
 Cedida

¿ABONA ALQUILER?

 SI NO

(adjuntar recibo)

Monto: \$ _____

¿ABONA PLAN DE VIVIENDA?

 SI NO

Monto: \$ _____

INDICAR SI ES PROPIETARIO DE OTROS BIENES _____

INDICAR SI ES PROPIETARIO DE BIENES INMUEBLES _____

INDICAR SI ES PROPIETARIO DE VEHÍCULOS _____

.SALUD

Si algún integrante del grupo familiar presenta alguna Enfermedad o Discapacidad, indicarlo y presentar la documentación respaldatoria: _____

Observaciones: _____

"ESTE DOCUMENTO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA"

Lugar y Fecha _____

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son veraces y exactos.**Asimismo me notifico de que cualquier falsedad, ocultamiento u omisión dará motivo a la anulación de la presente solicitud o, eventualmente, a la baja de beneficio si hubiese sido concedido.**_____
Firma del padre, madre o tutor_____
Firma del aspirante

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN

En el día de la fecha _____ se presentó el formulario de inscripción de Becas de Nivel Secundario con la documentación solicitada correspondiente a _____

Documentación completa

Firma del responsable: _____