



DATOS DEL SOLICITANTE A BECA:

NOMBRE/S Y APELLIDO/S
CUIL Tipo de documento Número
Sexo Estado civil Fecha de nacimiento
Lugar de Nacimiento Nacionalidad
Domicilio - Calle N°
Localidad Código Postal
Provincia Teléfono
N° de celular E-mail
Trabaja
¿Donde trabaja?
Ocupación Ingreso Mensual \$

Tiene hijos:

Apellido/s y Nombre/s del hijo
Fecha de Nacimiento Estado Civil
Domicilio

Apellido/s y Nombre/s del hijo
Fecha de Nacimiento Estado Civil
Domicilio

Apellido/s y Nombre/s del hijo
Fecha de Nacimiento Estado Civil
Domicilio

Apellido/s y Nombre/s del hijo
Fecha de Nacimiento Estado Civil
Domicilio

DATOS DE LOS PADRES DEL SOLICITANTE A BECA:

Madre

Apellido/s y Nombre/s
Tipo de documento Número Fecha de Nacimiento
Estado Civil Domicilio
Vive con el solicitante a beca
En caso de separación Legal o de Hecho, monto de la cuota alimentaria: \$
Trabaja ¿Donde trabaja?
Ocupación Ingreso Mensual: \$



Padre

Apellido/s y Nombre/s
Tipo de documento Número Fecha de Nacimiento
Estado Civil Domicilio
Vive con el solicitante a beca
En caso de separación Legal o de Hecho, monto de la cuota alimentaria: \$
Trabaja ¿Donde trabaja?
Ocupación Ingreso Mensual: \$

CONYUGE DEL PADRE O MADRE QUE CONVIVE CON EL SOLICITANTE A BECA

Apellido/s y Nombre/s
Tipo de documento Número Fecha de Nacimiento
Estado Civil Domicilio
Vive con el solicitante a beca
En caso de separación Legal o de Hecho, monto de la cuota alimentaria: \$
Trabaja ¿Donde trabaja?
Ocupación Ingreso Mensual: \$

HERMANOS

Apellido/s y Nombre/s
Fecha de Nacimiento Estado Civil
Domicilio
Ocupación Ingreso Mensual \$

Apellido/s y Nombre/s
Fecha de Nacimiento Estado Civil
Domicilio
Ocupación Ingreso Mensual \$

Apellido/s y Nombre/s
Fecha de Nacimiento Estado Civil
Domicilio
Ocupación Ingreso Mensual \$

Apellido/s y Nombre/s
Fecha de Nacimiento Estado Civil
Domicilio
Ocupación Ingreso Mensual \$

www.sanjusto.gov.ar



DATOS DEL CONYUGE CONVIVIENTE DEL SOLICITANTE A BECA

Apellido/s y Nombre/s
CUIL Tipo de Documento Número
Fecha de Nacimiento Estado Civil
Domicilio
Trabaja ¿Donde trabaja?
Ocupación Ingreso Mensual: \$

Si Ud. vive con parientes o personas que no son parte de un núcleo familiar directo, debe completar también los datos que le solicitamos.

Parentesco con el beneficiario a beca
Apellido/s y Nombre/s
Tipo de Documento Número
Fecha de Nacimiento Estado Civil
Domicilio
Trabaja ¿Donde trabaja?
Ocupación Ingreso Mensual : \$

SALUD DE GRUPO FAMILIAR

Presenta algún impedimento para desarrollar alguna actividad laboral o educativa
¿Quién? En caso de poseer cual
Egresos estimativos que le demandan: \$
Tiene Obra social : ¿Cual?
Tiene Obra social Prepaga: Valor de la Cuota: \$
Tiene certificado de impedimento o discapacidad:

DATOS PATRIMONIALES Y GASTOS MENSUALES

La vivienda que habita es PROPIA - ALQUILA - PRESTADA - EN SUCESIÓN - ASENTAMIENTO - OTRA SITUACIÓN
Si Alquila \$

DATOS DEL TUTOR (Responsable del cobro del importe asignado mensualmente en caso de no poder concurrir el solicitante).

Nombre y Apellido DNI
Domicilio Teléfono
Relación de parentesto

INFORMACIÓN RELEVANTE. (Complete sólo si obtuvo o tiene una beca, cualquiera sea su origen) ¿Qué ente u organismo se lo otorgó?
Monto en pesos:
¿Que cobertura tiene esa beca? ¿Que cobertura tiene el beneficio? Aclaraciones



INFORME ACADÉMICO DE ESTUDIOS SECUNDARIOS

Marque con una X lo que corresponda

Renueva la beca

Solicita por primera vez

AÑO QUE CURSARA EN EL 2017

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO

LOCALIDAD PROVINCIA

El pago se efectivizará por Caja de la Municipalidad, a partir del día 20 y hasta el último día hábil de cada mes, **en el período comprendido entre los meses de ABRIL A NOVIEMBRE inclusive.**

* Están habilitados para el cobro el beneficiario y el tutor que figuran en la ficha de solicitud. De no presentarse en término, el alumno perderá el importe correspondiente a la beca de ese mes y en caso de reincidencia, automáticamente será dado de baja del listado de becados.

COMPROMISO

La información consignada es el fiel reflejo de la verdad y quedo notificado de lo establecido en el presente documento.

Todo lo expuesto en el informe, adquiere carácter de DECLARACIÓN JURADA.

Lugar y Fecha:

Firma del solicitante:

Aclaración:

D.N.I :

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

Art. 4°) DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR: (para todos los niveles)

1- Fotocopia del D.N.I. y cambio de domicilio si corresponde, que acrediten tiempo de residencia en la ciudad, o bien certificado de vecindad.

2- Fotocopia de los últimos recibos de sueldo de todo el grupo familiar, incluido los recibos de pensión o jubilación. En caso de trabajadores autónomos, fotocopia de lo declarado en Derecho de Registro de Inspección (Municipal), Administración Provincial de Impuestos u otros organismos recaudadores.

Cuando no cuente con recibo de sueldo por trabajo informal, deberá presentar una Declaración Jurada.

En caso de estar desempleado, presentar una constancia de certificación negativa de ingresos extendido por ANSES, en donde se corrobore lo declarado.

3- Fotocopia del certificado de discapacidad o certificaciones médicas que indican en los gastos del grupo familiar, en caso de requerirse.

4- Recibo de alquiler de la casa del grupo familiar, si correspondiera. En caso de tener un crédito hipotecario, planes de vivienda tipo FONAVI o similar, copia del último mes abonado.



Art. 5°) DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA:

A) Para el solicitante de Beca por primera vez

* Fotocopia de libreta de estudiante secundario de 1° a 5to de acuerdo al año que comience a cursar (acompañada con el original).

* Constancia de inscripción secundaria.

Art. 6°) NOTIFICACIÓN IMPORTANTE:

La comprobación de inexactitud en la información otorgada dará lugar a la anulación de la solicitud de beca y, para el caso de estar ya otorgada, a la cancelación de la misma.

Art. 7°) COMPROMISO:

La información consignada es el fiel reflejo de la verdad y quedo notificado de lo establecido en el presente documento.

Todo lo expuesto en el informe, adquiere carácter de DECLARACIÓN JURADA.