**SOLICITUD DE BECAS 2019**

**Los datos consignados en el presente Formulario tienen el carácter de DECLARACIÓN JURADA**

Fecha......../........./........ Apellido y Nombres: .............................................................................................. Celular: ..................................... Edad ............  
DNI: ....................................... CUIL:……….…........…................………............... Estado Civil: ............................. Obra Social: .....................................

Dirección: ................................................................................................ ¿Tiene Progresar?: ................... otras Becas/Bolsa de la Pastoral: ...................

Carrera: ............................................................................................................... Año:..................

Año que comenzó la carrera: ………….….….… ¿Cursó previamente otra carrera?........... ¿Cuál?.............................................................................

¿Trabaja? SI\* – NO *(Tachar lo que NO corresponda)*En caso de que trabaje: ¿Cuánto gana por mes?.........................................., especificar empleo, lugar de trabajo y horario: ……………………………………………………………………………………………………..…… Teléfono laboral: ………………….……………………

***(\*Acompañar recibo de sueldo en caso de poseer, o brindar teléfono de referencia laboral)***

Obtuvo Beca anteriormente: SI – NO ¿En qué año/s? (completar con: "*completa*" "*media beca*" o "*no*"):  
2014:…..…...……., 2015: .…...……..……, 2016:......................., 2017: ......................., 2018:..................................

### MOTIVOS POR LOS QUE SOLICITA EXIMICIÓN DE CUOTAS *(explicar lo más ampliamente posible)*

.............................................................................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................................................................

**Situación académica de alumno**:

Cantidad de espacios o materias Cursados / Cantidad de espacios o materias aprobados (**en número, no el nombre de la asignatura**)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Instancia** | **Materias ya cursadas (Nº)** | **Materias Aprobadas (Nº)** | **Recursando (especificar el nombre de la materia que recursa)** |
| **1º** |  |  |  |
| **2º** |  |  |  |
| **3º** |  |  |  |
| **4º** |  |  |  |

Especificar Motivo/s por los cuales recursa:

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Datos familiares**: Especifique en el siguiente cuadro los datos de las personas con las que convive, y/o la totalidad de su grupo familiar.

En el caso de **estudiantes del Interior** colocar datos de quienes componen el grupo familiar en la ciudad de origen, donde reside su grupo familiar.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Parentesco**  *(si conviven con parejas de la madre o padre, agregar)* | **Apellido y nombres** | **Edad** | **Ocupación (especificar lugar donde trabaja y función, rubro. Si es estudiante, a que Institución asiste)\*** | **Si posee algún /Plan/ Subsidio/ Pensión (Especificar cuál)** | **Ingresos Mensuales\*\*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*\*OCUPACIÓN: en el caso de estar “Jubilado” especificar rubro. Si es “Estudiante”, especificar institución a la que asiste y año.*

*\*\*Acompañar la Ficha con fotocopia de recibos o comprobantes de los ingresos: recibos de sueldo de todos los integrantes que trabajan, o comprobantes de cobro, o Declaraciones Juradas, o Comprobante de Aporte al Monotributo, según cada caso.*

PRESENTAR INDEFECTIVBLEMENTE: CERTIFICACIÓN NEGATIVA DEL ANSES (o según el caso, LA DENEGATORIA de la misma, que se tramita de la misma manera que la certificación negativa, por internet), de todos los integrantes adultos de la familia, incluido el propio solicitante de BECA

Tipo de vivienda **en Posadas**: (Señalar con X lo que corresponda) \*\*\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Alquila Departamento o casa solo |  | Pensión comunitaria o Albergue municipal (¿cuál?: .................................................................) |  |
| Alquila Departamento o Casa y la comparte con otros estudiantes |  | Departamento / Casa Propia |  |
| Vivienda IPRODHA (costo de la cuota:.................................) |  | Departamento / Casa cedidos en préstamo |  |
| Vive en el lugar donde trabaja |  | Otro (detallar):..................................................... |  |

* ¿Cómo solventa los gastos derivados del estudio? (describir todas las fuentes de ingreso y ayuda) ............................................................................................................................................................................................................................................................
* Forma de traslado a la Institución (Transporte Urbano, bicicleta, etc.) ………………………………………………………………
* Gastos mensuales específicos derivados de la carrera (además de monto estimado, describir en qué consisten esos gastos): ............................................................................................................................................................................................................................................................
* ¿Cuáles son los gastos mensuales de toda la familia? *(sea que viva con ella o que la misma esté en el interior)*  
  Vivienda: ........................... Alimento: ..........................Transporte: .............................

Otros: .............................................................................................................

**Si es casado/a o vive en pareja**

* Nombre y apellido del cónyuge: .......................................................................................................................
* Trabaja: SI – NO. Especifique lugar y función: ..................................................................................................
* Número de hijos ............. Edades...................... Institución educativa a la que asisten: ……………………………………………………………..

**Alumnos del Interior:**

* Ciudad en que residen los padres: ………………………………………………………….
* Dirección en dicha Ciudad\*\*\*: ...................................................................................................................................
* ¿Comparte gastos y vivienda en Posadas? SI – NO ¿Con cuántas personas?: ………...…………….
* ¿Cuáles son los gastos específicos por vivir en Posadas? Vivienda: ...................... Alimento: .......................... Transporte: .....................
* ¿Con qué frecuencia viaja al interior?..........................................Describir la cobertura que tiene de transporte gratis al interior: ..................................................................................................................................................................................................................

*\*\*\* Adjuntar documentación probatoria del domicilio (Boleta de servicio de Electricidad y Agua Potable a nombre propio o de un integrante del grupo familiar de convivencia; Boleta de IPRODHA, o Recibo de Alquiler; constancia de administrador o responsable de Albergues Municipales, Pensiones comunitarias)*

**Familias agricultoras:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividad** | ***Especificar producto/s*** | ***Cantidad de Hectáreas destinadas / o unidades en caso de ganado*** | ***Tierras Alquiler/ Propietario/ Compartido*** | ***Renta Anual aproximada\**** |
| **CULTIVO (describir todos)** |  |  |  |  |
| **ANIMALES** |  |  |  |  |
| **FORESTACIÓN** |  |  |  |  |
| **OTRO** |  |  |  |  |

**\*Traer todos los comprobantes de la última cosecha (cooperativas, secaderos, etc).**

Aportes a Cooperativa: SI – NO ¿Cuál?: ……………….....................……………CUIL (Padre y Madre) ……………...............................…………..................………

***COMPLETAR LA SOLICITUD Y PRESENTARSE PARA LA ENTREVISTA EN EL SERVICIO PSICOPEDAGÓGICO INSTITUCIONAL CON LA FICHA Y DOCUMENTACIÓN PROBATORIA DE LA INFORMACIÓN BRINDADA.***

Declaro **NO** poseer otro tipo de Beca ni Beneficio económico relacionado a mi condición de Estudiante de Nivel Superior, más allá de los declarados, lo cual es motivo de cancelación de la ayuda que me fuere otorgada a consecuencia de la presente solicitud.

Firma y Aclaración: …………………………………………………………………………………………………………