INSTITUTO I. C. DE NUESTRA SRA. DE LOURDES A-268
RIVADAVIA 6270 - C.A.B.A.

SOLICITUD DE BECA

Por favor completar la solicitud de beca de manera clara y con todos los datos correspondientes. Es importante la presentación de la documentación completa a los efectos de una mejor evaluación del beneficio. El beneficio de la beca no es automático, se renueva todo los años.

En mi carácter de .....solicito para el año ..... una beca del .....%

para mi hijo/a..... Curso/Grado y Turno.....

para mi hijo/a..... Curso/Grado y Turno.....

para mi hijo/a..... Curso/Grado y Turno.....

para mi hijo/a..... Curso/Grado y Turno.....

Asimismo también informo que el domicilio donde habita/n mi/s hijo/s es.....

..... y los teléfonos de contactos son.....

y .....(por favor completar el teléfono celular de ambos padres)

La Trabajadora Social se comunicará con la familia a los fines de concertar una entrevista y realizar la visita correspondiente.

DECLARACION JURADA

Informo los siguientes datos en carácter de DECLARACIÓN JURADA, los cuales acompaño con sus respectivos comprobantes (fotocopias).

A) La vivienda que ocupo es: .....Propia .....Cedida ..... Alquilada
.....Otros (Aclarar):.....

B) Pago de Impuestos mensualmente la suma de: .....

C) Pago de Servicios mensualmente la suma de:.....

D) Pago de Alquiler y Expensas mensualmente la suma de: .....

E) Poseo automóvil: No ..... Si ..... Modelo:.....

F) Hay un integrante de la familia con discapacidad o enfermedad crónica: No ..... Si .....
(En caso afirmativo detallar al dorso la situación y el costo mensual que ello genera)

G) Los ingresos familiares ascienden a:.....
(**Deben presentar la información tanto la madre como el padre, independientemente de si viven o no bajo el mismo techo**. En caso de relación de dependencia acompañar último recibo de sueldo, en caso de trabajadores autónomos deberán presentar declaración jurada de inscripción en AFIP y comprobante del pago de los tres últimos meses. **En caso de no tener empleo, presentar Certificación Negativa de ANSES**)

H) Recibo Subsidio: No ..... Si..... Motivo e Importe: .....

I) El grupo familiar conviviente está formado por los siguientes miembros

APELLIDO Y NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES

Detallar a continuación los **motivos socio-económicos** por los cuales solicitan este año la beca: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Soy consiente que la información aquí volcada tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA y que es exclusivamente para el uso interno del Instituto I. C. de Ntra. Sra. de Lourdes.

.....

Firma

Aclaración: .....

Carácter del Firmante: .....

Nº de Documento: .....

Domicilio: .....

Teléfono/Celular:.....