



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y RENOVACIÓN BECAS 2017

Tipo de Beca: DEPORTIVA  EDUCATIVA

### A. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO:

Apellido y Nombre: .....

D.N.I. Nº..... Fecha de nacimiento: ..... / ..... / ..... Edad: .....

Lugar de Nacimiento: ..... Nacionalidad: .....

Domicilio: .....

Localidad: ..... C.P.: .....

Teléfono: (.....)..... Teléfono Alternativo: (.....).....

Correo Electrónico: .....

Tiempo de Residencia en la Provincia: .....

*NOTA: Adjuntar fotografía personal actualizada*

*Adjuntar fotocopia del Documento Nacional de Identidad*

### B. SITUACION ACADEMICA DEL ALUMNO:

**ED. PRIMARIA:** Escuela.....

Años aprobados: ..... Año en que egresó de la institución: .....

**ED. SECUNDARIA:** Escuela:.....

Años aprobados: ..... Año en que egresó de la institución: .....

Título: .....

Promedio: ..... ¿Adeuda materias?: .....

**UNIVERSITARIOS:** Universidad: .....

Carrera: .....

Año de Inicio: ..... Materias aprobadas: ..... Total de materias del plan: .....

¿Ud. ya posee Beca de Fundación IARA? ..... Desde que año: .....

*NOTA: Adjuntar certificados de rendimiento académico.-*

*Adjuntar certificado de buena conducta y asistencia.-*

*Universitarios: adjuntar programa de la carrera.-*

### OTROS ESTUDIOS CURSADOS:

Establecimientos	Títulos	Detalles



**C. DATOS DEL GRUPO FAMILIAR**

Apellido y Nombre: .....  
D.N.I. Nº..... Edad: ..... Nacionalidad: .....  
Parentesco: ..... Estado Civil: ..... Ocupación:.....  
..... Lugar de Trabajo/ Estudios: .....  
Ingresos mensuales: ..... ¿Integra los ingresos familiares?: .....

---

Apellido y Nombre: .....  
D.N.I. Nº..... Edad: ..... Nacionalidad: .....  
Parentesco: ..... Estado Civil: ..... Ocupación:.....  
..... Lugar de Trabajo/ Estudios: .....  
Ingresos mensuales: ..... ¿Integra los ingresos familiares?: .....

---

Apellido y Nombre: .....  
D.N.I. Nº..... Edad: ..... Nacionalidad: .....  
Parentesco: ..... Estado Civil: ..... Ocupación:.....  
..... Lugar de Trabajo/ Estudios: .....  
Ingresos mensuales: ..... ¿Integra los ingresos familiares?: .....

---

Apellido y Nombre: .....  
D.N.I. Nº..... Edad: ..... Nacionalidad: .....  
Parentesco: ..... Estado Civil: ..... Ocupación:.....  
..... Lugar de Trabajo/ Estudios: .....  
Ingresos mensuales: ..... ¿Integra los ingresos familiares?: .....

---

Apellido y Nombre: .....  
D.N.I. Nº..... Edad: ..... Nacionalidad: .....  
Parentesco: ..... Estado Civil: ..... Ocupación:.....  
..... Lugar de Trabajo/ Estudios: .....  
Ingresos mensuales: ..... ¿Integra los ingresos familiares?: .....

---

*NOTA: Adjuntar Documento de Identidad del grupo familiar.*



**D. ASPECTOS ECONOMICOS REFERIDOS AL RESPONSABLE DEL ALUMNO:**

Parentesco: .....

Si está desocupado indicar la causa: .....

Tiempo de Desocupación: ..... Percibe jubilación: ..... Pensión: .....

Tiene Obra Social: ..... Cual: ..... Cubre a toda la familia: .....

TOTAL DE INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR:.....

**ASPECTO HABITACIONAL:**

Vivienda: Propia: ..... Prestada: ..... Alquilada: ..... Cedida: .....

Si alquila, monto del Alquiler: ..... (Adjuntar recibo)

Si paga plan de Vivienda, monto de la cuota: ..... (adjuntar recibo)

Si es propietario de otros inmuebles, indicarlos: .....

Si es propietario de vehículos u otros bienes, indicarlos: .....

**Nota:**

- Adjuntar comprobante de Caja de Ahorro del Bco. del Chubut S.A. emitida por la entidad bancaria.-
- Adjuntar comprobantes de ingresos del grupo familiar y constancia de CUIT.
- Adjuntar fotocopia de un servicio donde figure el domicilio.-
- Declaración jurada en la que indica que no percibe ninguna otra beca de instituciones públicas o privadas.
- Certificado por parte del ministerio de educación de la provincia en la que informa que no percibe ninguna beca.

Puede realizar aclaraciones o ampliar información, adjuntando una nota al presente formulario.

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 DARA MOTIVO A LA ANULACIÓN DE LA PRESENTE SOLICITUD, O EVENTUALMENTE A LA BAJA DEL BENEFICIO SI HUBIERA SIDO CONCEDIDO.-----

.....

Firma del alumno

.....

Firma del Responsable

Aclaración:.....

**AUTORIZACION DE UTILIZACION DE IMAGEN**

Quien suscribe..... con DNI Nº ..... como padre/madre o tutor responsable, autorizo a FUNDACIÓN IARA a utilizar, reproducir, distribuir y/o publicar en los medios que arbitre la organización a tal fin; la imagen de mi hijo/a menor de edad ..... DNI Nº ..... presentada junto a la documentación de solicitud/ renovación de beca.-

En la ciudad de....., a los..... días del mes de..... de 20.....

.....  
FIRMA y ACLARACIÓN DEL RESPONSABLE