



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y RENOVACIÓN BECAS 2020

Tipo de Beca: DEPORTIVA EDUCATIVA

A. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO:

Apellido y Nombre:

D.N.I. N°..... 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 ACADÉMICA 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. N°..... Edad: Nacionalidad:

.....

Parentesco: Estado Civil:

Ocupación:.....

Lugar de Trabajo/ Estudios:

.....

Ingresos mensuales: ¿Integra los ingresos familiares?:

.....

Apellido y Nombre:

.....

D.N.I. N°..... Edad: Nacionalidad:

.....

Parentesco: Estado Civil:

Ocupación:.....

..... Lugar de Trabajo/ Estudios:

.....

Ingresos mensuales: ¿Integra los ingresos familiares?:

.....

Apellido y Nombre:

.....

D.N.I. N°..... 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. N°..... 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 N° 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 N°

..... 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