

1- Receptor de la Solicitud	BECAS EGB - MEDIA - SUPERIOR	FECHA	NUMERO

2- Domicilio del grupo familiar de con	Teléfono	Barrio	Secc. Policial	Distrito Municipal

3- Grupo Familiar de Convivientes (incluir toda persona que duerma en la casa)

Nº	Apellido y Nombre	Relación con Responsable del hogar	Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo	Documento		Estado Civil	Procedencia	
						Tipo	Número		Año	Lugar
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

Nº	Lee y Escribe	?	Institución Educativa	Ocupación	Ingresos Mensuales	Discapacidad / Enfermedad	Embarazo (Si / No)	Donde se Atiende	?
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Instructivo:

- No se tomarán solicitudes de no satisfacer y/o no acompañar la documentación exigida.
- Completa el formulario con letra clara y legible.
- Debe tildar las casillas para responder afirmativamente y en los casos en que corresponda completar el espacio asociado.
- Recuerde que todo lo manifestado en su presentación tiene carácter de Declaración Jurada.
- 1- Verificar que la Institución a la que acude el alumno otorga becas municipales.
- 2- Retirar solicitudes de Becas o de Renovación en Mesa de Información
- 3- Fecha de Presentación desde el 1º de Octubre hasta el 30 de Noviembre
- 4- Horario
- 5- Documentación que deba acompañar la solicitud: Fotocopia de DNI de la primera y segunda hoja y actualización de domicilio

AÑO \_\_\_\_\_

Solicitud Nº: \_\_\_\_\_

Recibido: \_\_\_\_\_

4- Vivienda

Materiales de construcción predominantes: <input type="checkbox"/> adobe - cartón - chapa - material de desecho <input type="checkbox"/> bloques, prefabricados <input type="checkbox"/> mampostería	N° de personas por cuarto para dormir <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:15%;">Cuarto</th> <th style="width:85%;">N° de personas</th> </tr> <tr><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td></tr> </table>	Cuarto	N° de personas	1		2		3		4	
Cuarto	N° de personas										
1											
2											
3											
4											
Provisión de agua corriente de la red en vivienda? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Eliminación de excretas <input type="checkbox"/> Letrina exterior <input type="checkbox"/> Baño exterior <input type="checkbox"/> Baño de la vivienda										
Terreno que ocupa la vivienda <input type="checkbox"/> Fiscal <input type="checkbox"/> Cedido <input type="checkbox"/> Propio	Tiene terreno libre?    Vivienda: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Cedida										

5- Egresos mensuales del grupo familiar por: <input type="checkbox"/> Alquiler (del hogar): \$ ..... <input type="checkbox"/> Vivienda (cuotas, amortizaciones, etc.): \$ ..... <input type="checkbox"/> Gastos de Salud (enfermedades crónicas, tratamientos prolongados): \$ .....	6- Observaciones
---	------------------

7- Solicitud

N°	Solicitante	Institución	Tipo de Solicitud	
			Nueva	Renovación
1				
2				
3				
4				
5				
6				

N°	Inicial	EGB			Media		Superior		Otros (*)	Cursos		Becas		
		1	2	3	Polimodal	Secundaria	Terciaria	Universitaria		Cursa en	Cursará en	Trámite desde	Recibe desde	Porcentaje
1														
2														
3														
4														
5														
6														

(\*) Indicar Idiomas, Música, etc.

Lo información que detallo en la presente solicitud es exacta y tiene carácter de Declaración Jurada. Asimismo, declaro conocer la reglamentación de becas.

Rosario, .....

-----  
Firma del Responsable

-----  
Aclaración

-----  
DNI

- o fotocopia de DNI del responsable (Idem anterior)
- o fotocopia(s) de/los comprobantes(s) de ingreso(s) del grupo familiar (recibo de sueldo, jubilación, pensión, cuota alimentaria, certificación de ingresos)
- o fotocopia(s) de/los comprobantes(s) para gastos de alquiler, cuota por vivienda, certificaciones médicas, según corresponda. Ver cuadro 5
- o La lista de los alumnos beneficiados se dará a conocer a las Instituciones Educativas exclusivamente en el mes de Marzo.

o **Reglamentación:**

Serán beneficiados con beca y para cualquier enseñanza que se importa en el establecimiento:

Alumnos con domicilio en Rosario. Formular la solicitud en la fecha establecida anteriormente y adjuntando los comprobantes detallados. El promedio general de los cursos primarios es de 5 (suficiente) o de 6 como mínimo y de 7 en nivel secundario, obtener buena conducta, asistencia y aplicación, justificar carencia de medios, debiendo proceder al retiro de la beca en su defecto. El alumno becado abonará el importe correspondiente a la inscripción en el establecimiento, no correspondiéndole cuota mensual o el porcentaje de beca otorgada.

No serán beneficiados: alumnos con amonestaciones personales. En caso que las amonestaciones fueran colectivas deberá presentar un comprobante del colegio que lo certifique. Alumnos primarios aplazados. Alumnos secundarios con más de 2 materias a marzo. Alumnos con materias Previas.