



Solicitud

1. DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellido:.....Nombres:.....DNI N°:.....

Fecha Nacimiento:/...../.....Sexo:..... Estado civil:

E-mail:Becas que posee:.....

Domicilio:.....Código Postal:

Localidad:.....Provincia:.....Teléfono:.....

Carrera:.....Año de Ingreso:..... Año que cursa:..... Cantidad de Materias Aprobadas:.....

Domicilio Familiar:.....Código Postal:

Localidad:.....Provincia:.....Teléfono:.....

2. DATOS DEL GRUPO FAMILIAR

El solicitante debe incluirse entre los miembros del grupo.

Apellido y Nombres	Edad	Parentesco	Ocupación	Ver (1)	Ingresos (2)
Total de ingresos mensuales					

(1) Indicar en esta columna, marcando con una x, al miembro del grupo familiar que viva en el mismo domicilio.

(2) Consignar el monto mensual neto (de bolsillo) que percibe cada uno de los miembros del grupo familiar en concepto de salario, ingresos por actividad autónoma, renta percibida por alquileres, cuota alimenticia, jubilaciones, pensiones u otras formas de ingresos regulares.

Firma del solicitante:

Fecha de recepción:

Firma Secretaría:

Aclaración y sello: