



OBISPADO DE SAN ISIDRO
ESCUELA DE ARTES Y OFICIOS "DON ORIONE"
AVENIDA CAZÓN 927 - TIGRE (Bs.As) Tel-Fax 4512-4369

SOLICITUD DE BECA – Ciclo Lectivo 2018						
FAMILIA						
Datos del Alumno	Apellido			Nombre		
					D.N.I	
Cursando en 2017	Primaria			Secundaria		
					Cursará Ciclo Lectivo 2018	
1. DATOS FAMILIARES						
Domicilio Legal	Calle				N°	
Barrio/Localidad				Municipio		
Partido/Departamento				Provincia		
Vías de contacto	Teléfono				Cel.	
Correo electrónico					C.P.	

2. GRUPO FAMILIAR CONVIVIENTE						
Vinculo	Apellido	Nombre	DNI	CUIL	Edad	Ocupación / Profesión
1 -						
2-						
3-						
4-						
5-						
6 -						
7-						
8-						
3. SITUACIÓN LABORAL		Vínculo N°1				
Trabajo registrado en relación de dependencia			¿Dónde?			Sueldo en mano \$
Trabajo no registrado			¿Qué actividad Realiza?			Ingresos \$
Cuentapropista/Independiente			¿Qué actividad Realiza?			Ingresos \$
Trabajo Precario e Informal			¿Qué actividad Realiza?			Ingresos \$
Desempleado			¿Hace cuánto?			
Otra Situación			Detallar			

Lugar y Fecha:

Firma:

Aclaración:



OBISPADO DE SAN ISIDRO
ESCUELA DE ARTES Y OFICIOS "DON ORIONE"
AVENIDA CAZÓN 927 - TIGRE (Bs.As) Tel-Fax 4512-4369

3. SITUACIÓN LABORAL		Vínculo N°2		
Trabajo registrado en relación de dependencia		¿Dónde?	Sueldo	\$
Trabajo no registrado		¿Qué actividad Realiza?	Ingresos	\$
Cuentapropista/Independiente		¿Qué actividad Realiza?	Ingresos	\$
Trabajo Precario e Informal		¿Qué actividad Realiza?	Ingresos	\$
Desempleado		¿Hace cuánto?		
Otra Situación		Detallar		

4. SITUACIÓN HABITACIONAL			
Vivienda Propia		Valuación Fiscal	\$
Vivienda Cedida / Prestada		¿Por quién?	
Vivienda Alquilada		Gasto Mensual	\$
Otra Situación		Detallar	

5. BIENES MUEBLES (Autos)					
No posee Auto					
Auto Propio (1)		Modelo		Año	
Auto Propio (2)		Modelo		Año	

6. ATENCIÓN SANITARIA			
Obra Social		¿Cuál?	
Prepaga		¿Cuál?	
Sistema Público		¿Dónde?	
Otro		Detallar	

Lugar y Fecha:

Firma:

Aclaración:



OBISPADO DE SAN ISIDRO
ESCUELA DE ARTES Y OFICIOS "DON ORIONE"
AVENIDA CAZÓN 927 - TIGRE (Bs.As) Tel-Fax 4512-4369

6.1 SITUACIÓN DE SALUD	Vínculo N°
Detallar situación	

7. SEGURIDAD SOCIAL (Marcar con X en caso de que corresponda)		
ASGNACIONES	Asignación Universal por hijo	
	Asignación por Embarazo para protección social	
	Provincial / Municipal	
	Otra	
PENSIONES NO CONTRIBUTIVA	Por Discapacidad/Invalidez	
	Madre de 7 o más hijos	
	Vejez	
PENSIONES CONTRIBUTIVAS	Jubilación	
	Retiro por Invalidez	
	Por fallecimiento del trabajador	
OTRO	Seguro de desempleo	
	Otro	

8. OTRA SITUACIÓN A DETALLAR (Fallecimiento de familiar, situación problemática, otras)

Los datos consignados en la presente solicitud de beca revisten el carácter de Declaración Jurada, por lo que deben ser correctos y completos. Cualquier aseveración, omisión, simulación, ocultación o falsedad en los mismos, harán que se desestime la solicitud.

A su vez se debe tener en cuenta que la presentación de la documentación y la solicitud no implican el otorgamiento directo de la beca.

Lugar y Fecha:

Firma:

Aclaración:



OBISPADO DE SAN ISIDRO
ESCUELA DE ARTES Y OFICIOS "DON ORIONE"
AVENIDA CAZÓN 927 - TIGRE (Bs.As) Tel-Fax 4512-4369

ANEXO METODOLOGICO Y DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

Se deberá completar y presentar en Administración un formulario por cada Alumno por el que se solicita beca.

A continuación se detalla la documentación que deberá ser adjuntada.

Plazo de presentación: **Debe presentarla el día de la entrevista**

1. DATOS FAMILIARES

No es necesario adjuntar documentación.

2. GRUPO FAMILIAR CONVIVIENTE

No es necesario adjuntar documentación.

3. SITUACIÓN LABORAL

- Trabajo registrado en relación de dependencia: Recibo de sueldo (últimos tres meses)
- Cuentapropista/Independiente registrado - Facturación de Monotributo (últimos tres meses)
- Autónomo o Responsable Inscripto: Declaración de IVA mensual
- Trabajo no registrado, Trabajo Precario e Informal: Certificación Negativa de ANSES
- Desempleado: Certificación Negativa de ANSES - Seguro de desempleo - Telegrama

4. SITUACIÓN HABITACIONAL

- Vivienda Propia: Impuesto inmobiliario - Factura de ARBA
- Vivienda Alquilada: Recibos de alquiler (último mes).
- Otros: Comprobante de Pago de créditos o préstamos (último mes).

5. BIENES MUEBLES (Autos)

- Auto Propio – Impuesto automotor (patente)- Factura de ARBA o Capital

6. ATENCIÓN SANITARIA

No es necesario adjuntar documentación.

6.1. SITUACIÓN DE SALUD

- Certificados de Salud según corresponda

7. SEGURIDAD SOCIAL

No es necesario adjuntar documentación.

8. OTRA SITUACIÓN A DETALLAR

- Otra documentación que consideren necesaria adjuntar

Lugar y Fecha:

Firma:

Aclaración: