



SOLICITUD N°

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 01 de Octubre de 2018

Estimadas familias:

Nos ponemos en contacto con Uds a fin de informarles el procedimiento para solicitar la reducción de los aranceles (becas) para el próximo ciclo lectivo y las pautas generales para su otorgamiento.

1. Las solicitudes deberán ser descargadas desde nuestra página web. **No se enviarán por cuaderno de comunicaciones ni podrán ser retiradas en portería.**
2. Las solicitudes, junto con toda la documentación, serán recibidas en la Administración hasta el día 26 de octubre de 9:30 a 11:30 hs y de 15 a 17 hs.
3. Junto con la entrega de la documentación deberán abonar un arancel de \$300.- en concepto de gastos administrativos que incluyen los honorarios de la Asistente Social.
4. La Asistente Social podrá citar a las familias a una entrevista a fin de ampliar la información brindada en día y horario a confirmar.

IMPORTANTE: No se recibirán formularios fuera de la fecha establecida y/o con campos incompletos y/o sin documentación y/o sin el pago del arancel.

CONDICIONES GENERALES DE OTORGAMIENTO:

- a) El porcentaje de beca será evaluado de acuerdo al informe de la Asistente Social.
- b) La reducción es anual, caduca el 31 de diciembre y se tramita año a año.
- c) La matrícula, las tareas de apoyo, los talleres y los otros servicios que ofrece la Institución no tienen reducción.
- d) Tener reales dificultades económicas.
- e) No tener deudas pendientes al momento de solicitar la ayuda.
- f) Abonar la Matrícula completa en tiempo y forma.
- g) Los alumnos que aspiran a la beca deben tener una actitud positiva en la actividad escolar cumpliendo con lo establecido en el Ideario y en el Reglamento Interno.
- h) No serán becados los alumnos que hayan tenido problemas disciplinarios o de bajo rendimiento académico.

Somos conscientes de las dificultades por las que atraviesan algunas familias de nuestra comunidad y, por eso mismo, nos vemos obligados a extremar los recaudos a fin de que la ayuda llegue a quienes más lo necesiten.

Los saludamos en Cristo y María,

ADMINISTRACIÓN

QUEDO NOTIFICADO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE OTORGAMIENTO Y DE LAS FECHAS PREVISTAS PARA LA PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN.

FIRMA:

ACLARACIÓN:

DNI:

TELEFONO:

FECHA:



SOLICITUD N°

SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA – CICLO LECTIVO 2019

Rogamos completar con letra de imprenta clara y sin enmiendas.
Los datos consignados tendrán carácter de **DECLARACIÓN JURADA**.

DATOS DEL/LA ALUMNO/A (en caso de más de un hijo consignar el dato del mayor)

| | | | |
|---|---------|--------------------------|-------------------|
| APELLIDO Y NOMBRE: | | | CURSO: |
| COMPOSICIÓN DEL GRUPO FAMILIAR DIRECTO: | | | |
| ¿PERCIBIÓ AYUDA ECONÓMICA EN EL CICLO LECTIVO 2018? | | SI NO | PORCENTAJE: |
| ¿POSEE HERMANOS EN LA INSTITUCIÓN? SI NO | | | |
| 1) | NOMBRE: | | |
| | CURSO: | ¿RECIBE AYUDA ECONÓMICA? | SI NO PORCENTAJE: |
| 2) | NOMBRE: | | |
| | CURSO: | ¿RECIBE AYUDA ECONÓMICA? | SI NO PORCENTAJE: |
| 3) | NOMBRE: | | |
| | CURSO: | ¿RECIBE AYUDA ECONÓMICA? | SI NO PORCENTAJE: |

INGRESOS FAMILIARES

| | | |
|--------|--------|-----------------|
| PADRE: | MADRE: | OTROS INGRESOS: |
|--------|--------|-----------------|

INFORMACIÓN PATRIMONIAL DEL GRUPO FAMILIAR

| | | | |
|---|---------------|--------------------------|------------|
| DOMICILIO: | | CARÁCTER DE LA VIVIENDA: | |
| ¿POSEE AUTOMOVIL? SI NO | MARCA: | MODELO: | AÑO: |
| ¿POSEE MEDICINA PREPAGA? SI NO | ¿CUÁL? | | PLAN: |
| ¿POSEE CASA/DEPTO DE VERANEO? SI NO | DOMICILIO: | | LOCALIDAD: |
| ¿POSEE TARJETA DE CREDITO? SI NO | BANCO EMISOR: | | |
| ¿POSEE CUENTA CORRIENTE? SI NO | BANCO: | | |
| ¿POSEE CAJA DE AHORRO? SI NO | BANCO: | | |
| ¿SON SOCIOS DE ALGÚN CLUB? SI NO | ¿CUÁL? | | |
| ¿SUS HIJOS REALIZAN ALGUNA ACTIVIDAD EXTRA ESCOLAR? SI NO | ¿CUÁLES? | | |

OTROS DATOS

| | | | |
|-------|--------------------|------------|----------------|
| PADRE | NOMBRE Y APELLIDO: | | VIVE: SI NO |
| | CUIL/CUIT: | PROFESIÓN: | TRABAJA: SI NO |
| | CELULAR: | E-MAIL: | |
| MADRE | NOMBRE Y APELLIDO: | | VIVE: SI NO |
| | CUIL/CUIT: | PROFESIÓN: | TRABAJA: SI NO |
| | CELULAR: | E-MAIL: | |



SOLICITUD N°

DETALLAR DOCUMENTACIÓN ADJUNTADA – (foliar toda la documentación)

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO CON ESTA SOLICITUD:

- 1) Últimos 2 (dos) recibos de haberes del grupo familiar ó certificación de ingresos certificada por Contador Público.
- 2) De ser trabajador independiente presentar una declaración jurada de ingresos certificada por Contador Público, DDJJ de Impuesto a las Ganancias, DDJJ de Ingresos Brutos y último comprobante de pago de Monotributo o Autónomos (según corresponda).
- 3) Recibos de impuestos y/o servicios mensuales (ABL, AGUA, LUZ, GAS, TEL, PATENTES, EXPENSAS, etc.)
- 4) Nota dirigida a la Representante Legal solicitando la reducción del arancel (beca) con una breve reseña de las motivaciones.
- 5) Otra documentación que considere relevante.

TENER EN CUENTA QUE:

- 1) El hecho de elevar la presente solicitud no implica el otorgamiento de ningún tipo de descuento.
- 2) En caso de resultar beneficiario del mismo será notificado directamente por la Administración.
- 3) El beneficio podrá ser cancelado en cualquier período del año ante el incumplimiento de las Condiciones Generales de Otorgamiento o registren un retraso en el pago de los aranceles mayor a 2 (dos) meses o en caso de constatar falsedad en los datos consignados en la solicitud.

**DECLARO QUE LOS DATOS INFORMADOS EN
EL PRESENTE SON FIEL EXPRESIÓN DE LA REALIDAD.**

FIRMA:

ACLARACIÓN:

DNI:

TELEFONO:

FECHA: