



SOLICITUD N°:

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 01 de Octubre de 2019

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 24 de octubre (horarios de atención: martes y jueves de 8 a 12 hs.).
3. Junto con la entrega de la documentación deberán abonar un arancel de \$400.- 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.

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 2020**

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 2019? 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: