 **Instituto Superior “Antonio Ruiz de Montoya – EdAyO Institucional**

**SOLICITUD DE BECAS 2024**

**Los datos consignados en el presente Formulario tienen el carácter de DECLARACIÓN JURADA.**

Fecha actual: ....../......./......Apellido y Nombres: ...................................................................................... Celular:......................................... Edad.......... DNI: ........................................... CUIL:………....…..........…................………................. Estado Civil:............................. Obra Social: .....................................

Dirección: ........................................................................................................

Carrera:................................................................................................................. Curso:.................

Año que comenzó la carrera: ………….….….… ¿Cursó previamente otra carrera?........... ¿Cuál?.............................................................................

otras Becas (Si, NO o en Trámite) : Progresar: ............... Descuento por Familiar: ............ Bolsa de la Pastoral:.................... Otros: ..................

¿Trabaja? SI\* – NO (Tachar lo que NO corresponda) En caso de que trabaje (formal o informalmente): ¿Cuánto gana por mes? ................................

Especificar empleo, lugar de trabajo y horario: ………………………………………………………………………………………… Teléfono laboral: ……………….……………………

***(\*Acompañar recibo de sueldo en caso de poseer, o brindar teléfono de referencia laboral)***

Obtuvo Beca del ISARM anteriormente: SI – NO En qué año/s? (completar con: "completa" "media beca" o "no"):

2020:.................................., 2021: ..............................., 2022: ..............................., 2023: .......................................

### MOTIVOS POR LOS QUE SOLICITA EXIMICIÓN DE CUOTAS (explicar lo más ampliamente posible)

.............................................................................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................................................................

**Situación académica de alumno**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Año** | **Materias ya cursadas** hasta 2023 **(escribir en Nº)** | **Materias Aprobadas** hasta marzo de 2024**(escribir en Nº)** | **Recursando (especificar el nombre de la materia que recursa)** |
| **1º** |  |  |  |
| **2º** |  |  |  |
| **3º** |  |  |  |
| **4º** |  |  |  |

Especificar Motivo/s por los cuales recursa: ................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................................................

**Datos familiares**: Especifique en el siguiente cuadro los datos de las personas con las que convive, y/o la totalidad de su grupo familiar.

En el caso de estudiantes del Interior colocar datos de quienes componen el grupo familiar en la ciudad de origen, donde reside su grupo familiar.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Parentesco**  (si también conviven con parejas de la madre o padre, agregar) | **Apellido y Nombres** | **Edad** | **Ocupación (especificar lugar donde trabaja y función, rubro. Si es estudiante, a que INSTITUCIÓN asiste)\*** | **Si posee algún /Plan/ Subsidio/ Pensión (Especificar cuál)** | **Ingresos Mensuales\*\*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***\*OCUPACIÓN: en el caso de estar “Jubilado” especificar rubro. Si es “Estudiante”, especificar institución a la que asiste y año.***

***\*\*Acompañar la Ficha con copias (ARCHIVO adjunto) de recibos o comprobantes de los ingresos: recibos de sueldo de todos los integrantes que trabajan, o comprobantes de cobro, o Declaraciones Juradas, o Comprobante de Aporte al Monotributo, según cada caso.***

**ADJUNTAR INDEFECTIBLEMENTE: CERTIFICACIÓN NEGATIVA DEL ANSES (o según el caso, LA DENEGATORIA de la misma, que se tramita de la misma manera que la certificación negativa, por internet), de todos los integrantes adultos de la familia, incluido el propio solicitante de BECA**

Tipo de vivienda **en Posadas**: (Señalar con X lo que corresponda) \*\*\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de vivienda en la que "reside el grupo familiar"** |  | **Tipo de vivienda "si se mudó por estudio"** |  |
| Departamento o casa propia |  | Pensión comunitaria o Albergue municipal (cuál?: ........................................................................) |  |
| Departamento o Casa en alquiler (costo:.$...........................) |  | Departamento o casa Propia |  |
| Vivienda IPRODHA (costo de la cuota:.$................................) |  | Departamento o casa cedidos en préstamo |  |
| Departamento o casa cedidos en préstamo |  | Departamento o casa alquilado y compartido con otros estudiantes (costo:$ ..................................) |  |
| Otro (detallar):..................................................... |  | Otro (detallar):..................................................... |  |

* ¿Cómo solventa los gastos derivados del estudio? (describir todas las fuentes de ingreso y ayuda) .........................................……........ ...................................................................................................................................................................................................................
* Forma de traslado a la Institución (Transporte Urbano, bicicleta, moto,etc.) ………………………………………
* Gastos mensuales específicos derivados de la carrera(además de monto estimado, describir en qué consisten esos gastos): ......................................................................................................................................................................................................
* ¿Cuáles son los gastos mensuales de toda la familia? (sea que viva con ella o que la misma esté en el interior) Vivienda......................... Servicios (agua, luz, cable, telefonía): ......................................... Alimento: ..............................Transporte: ........................................

Otros.............................................................................................................

**Si es casado/a o vive en pareja**

* Nombre y apellido del cónyuge:.......................................................................................................................
* Trabaja: SI – NO. Especifique lugar y función..................................................................................................
* Número de hijos (propios y/o de la pareja)............. Edades................ Institución educativa a la que asisten: ………......……..........................

**Alumnos del Interior (o estudiantes posadeños que no convivan con sus padres):**

* Ciudad en que residen los padres: ………………………………………………………….
* Dirección en dicha Ciudad\*\*\*: ...................................................................................................................................
* ¿Comparte gastos y vivienda en Posadas? SI – NO ¿Con cuántas personas?: ………...…………….
* ¿Cuáles son los gastos específicos por vivir en Posadas?: Vivienda (alquiler, expensas):............................. Servicios (luz, agua, cable, telefonía): ................................ Alimento: ............................. Transporte:.........................
* ¿Con qué frecuencia viaja al interior?.......................................... Describir la cobertura que tiene de transporte *gratis* al interior..................................................................................................................................................................................................................

***\*\*\* Adjuntar documentación probatoria del domicilio (Boleta de servicio de Electricidad y Agua Potable a nombre propio o de un integrante del grupo familiar de convivencia; Boleta de IPRODHA, ó Recibo de Alquiler; constancia de administrador o responsable de Albergues Municipales, Pensiones comunitarias)***

**Familias agricultoras:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividad** | **Especificar producto/s** | **Cantidad de Hectáreas destinadas/ o unidades en caso de ganado** | **Tierras: describir: Alquiler/Propietario/ Compartido** | **Renta Anual aproximada\***  **(feriantes: renta mensual)** |
| **CULTIVO (describir todos)** |  |  |  |  |
| **ANIMALES** |  |  |  |  |
| **FORESTACIÓN** |  |  |  |  |
| **OTRO** |  |  |  |  |

**\*Traer todos los comprobantes de la última cosecha (cooperativas, secaderos, etc).**

Aportes a Cooperativa: SI – NO ¿Cuál?: ……………….....................……………CUIL (Padre y Madre)……………...............................…………..................………

***COMPLETAR SOLICITUD Y ENVIAR POR CORREO AL INTEGRANTE DEL Equipo INSTITUCIONAL CONSIGNADO EN LA PÁGINA WEB SEGÚN LA CARRERA. CON DOCUMENTACIÓN PROBATORIA DE LA INFORMACIÓN BRINDADA, ANEXADA COMO FOTOS DENTRO DEL MISMO ARCHIVO DE WORD.***

Declaro **No** poseer otro tipo de Beca ni Beneficio económico relacionado a mi condición de Estudiante de Nivel Superior, más allá de los declarados, lo cual es motivo de cancelación de la ayuda que me fuere otorgada a consecuencia de la presente solicitud. Declaro haber leído los Requisitos/Reglamento antes de firmar.

**Hoja 3 ANEXO PARA COMPROBANTES**

Firma y Aclaración: …..............................................................………………………(foto o archivo adjunto de la firma en puño y letra)