

**Solicitud de Beca de Ayuda Económica "Dr. Bernardo Houssay" para alumnos del CNBA**

**Datos del Alumno/a**

Apellido y Nombres completos: .....

Edad: ..... Fecha de Nacimiento ..... Lugar de Nacimiento:.....

Nacionalidad: ..... Teléfono.....

Doc. Identidad : CI  DNI  Pasaporte  N° .....

Alumno Regular : ..... Año ..... División Fecha de Ingreso .....

**Domicilio Real:**

Calle..... N° .....

Piso .....Dpto. .... Localidad .....

Actualmente recibe Beca para estudios? SI  NO

Otorgada por .....

Recibió alguna vez Beca de la Asoc. Cooperadora "Amadeo Jacques" SI  NO

Cuando?.....Causa de suspensión de la misma .....

**Datos del Padre**

Apellido y Nombres completos: .....

Vive ? SI  NO  Fecha Fallecimiento: .....

Doc. Identidad : CI  DNI  LE  Pasaporte  N°.....

Domicilio .....

Localidad .....Teléfonos.....

Estado Civil Actual .....Lugar de Nacimiento..... Nacionalidad.....

Ocupación.....Ingreso Mensual .....

Obra Social ó Cobertura Médica que posee:.....

Correo electrónico .....

**Datos de la Madre**

Apellido y Nombres completos .....

Vive ? SI  NO  Fecha Fallecimiento .....

Doc. Identidad CI  DNI  LC Pasaporte  N°.....

Domicilio .....

Localidad.....Pcia.....CP.....Teléfonos.....

Estado Civil Actual.....Lugar de Nacimiento..... Nacionalidad.....

Ocupación: .....Ingreso Mensual .....

Obra Social ó Cobertura Médica que posee:.....

Correo electrónico .....

Cantidad de miembros del grupo familiar conviviente: .....

Cantidad de hijos menores de 18 años, en edad escolar y que viven en el Hogar (incluyendo al aspirante) .....

Cantidad de miembros de la familia con capacidades diferentes que viven en el Hogar:.....  
(sin límite de edad)

Ingreso Económico del Grupo Familiar \$.....

Es Propietario de la vivienda? SI  NO

Es Propietario con Deuda Hipotecaria? SI  NO  Valor pago cuota \$ .....

Es Inquilino de Dpto./Casa? SI  NO  Valor Alquiler \$ .....

Alquila habitación en Hotel - Pensión SI  NO  Valor Alquiler \$ .....

Vive en Propiedad: Prestada - Cedida SI  NO

Cedida por quién? .....

Otros (Especificar) .....

### IMPUESTOS Y SERVICIOS

ABL \$ ..... Mensual/Anual Gas\$..... Luz \$..... AYSA \$ .....

Teléfono \$..... Cable \$ ..... Internet \$ ..... Expensas \$ .....

Expensas \$..... Cable \$ ..... Internet \$ ..... Otros (detallar).....

Internet.....Otros(detallar).....

La falsedad u omisión de datos que puedan favorecer a un estudiante en el otorgamiento de la beca será pasible de:

a) Omisión de Datos: Exclusión por el año de presentación a los Sistemas de Becas del C.N.B.A. y Universidad de Buenos Aires.

b) Falsedad de Datos: Suspensión permanente en cualquiera de los Sistemas de Becas.

Es obligación del beneficiario de una Beca informar por escrito cualquier cambio en su situación que signifique uno de los motivos de cesación de la misma.

### **TODA INFORMACION INCLUIDA EN ESTE FORMULARIO TIENE CARÁCTER DE DECLARACION JURADA**

.....  
Firma y Aclaración del solicitante

.....  
Tipo y N° de Documento

.....  
Partentesco

Fecha:.....

### Documentación a presentar al momento de la entrevista:

- Fotocopia del DNI del padre/madre/tutor (de quien la perciba en caso de ser otorgada)
- Facturas de Pago de Impuestos y Servicios
- Recibo de Pago de Alquiler/Pensión/Hotel
- Recibo de último pago del Monotributo (Autónomos)
- Recibos de sueldos del grupo familiar.

## DECLARACION JURADA DE INGRESOS

(Para Trabajadores Autónomos e Informales)

En .....(lugar), a los .....días del mes de .....de 2013,

Quien suscribe.....

.....(consignar nombre y apellido completos)

.....(parentesco con el alumno), DNI ° .....

Declaro desempeñarme como .....

.....(especificar trabajo que realiza de manera informal y/o

independiente, percibiendo un ingreso mensual promedio de \$ .....

Dejo manifiesto que los datos consignados son exactos y veraces. Asimismo me notifico que cualquier Falsedad, omisión u ocultamiento de información dará motivo al rechazo de la solicitud de Beca de Ayuda Económica a la que se postula, así como la cancelación del beneficio –en caso de contar con el- atendiéndome también a las demás sanciones disciplinarias que se pudieran establecer de acuerdo al Reglamento de Becas en vigencia.

Firma: .....

Aclaración: .....