

SITUACIÓN ACADÉMICA

(a completar por responsable establecimiento educativo)

Se deja constancia que,

DNI..... es alumno regular de..... grado o año, secc....., turno.....

del/la (estab educ).....

.y que a la fecha posee un rendimiento académico promedio depuntos

(expresar en nota numérica).

(Si es alumno de Escuela Especial NO requiere nota numérica).

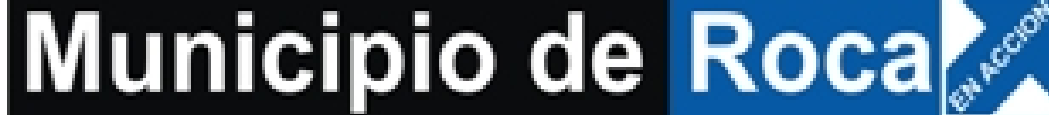
Marcar con una X si corresponde : Alumno de Escuela Especial Alumno Integrado

en General Roca, de de 2016

.....
firma y sello del responsable

DOCUMENTACION A PRESENTAR

- **Fotocopia del DNI del solicitantes 1ª y 2ª hoja.**
- **Fotocopia del Boletín (Inicial: talón de inscripción a nivel primario, Primario: Tapa y hoja de promovido a.; Secundario: boletín completo).**
- **Fotocopia de Certificado Médico (solo en casos de problemas de salud).**
- **Constancia de Ingresos (fotocopia de recibo de sueldo y/o Certificación Negativa y/o declaración jurada de Ingresos para quienes trabajen en negro de todos los integrantes convivientes mayores de 18 año)s.**
- **Recibo de Alquiler en caso de vivienda alquilada.**
- **En cado de familias cuyos postulantes se encuentren a cargo de un tutor, se debe presentar la fotocopia del trámite de guarda.**



SITUACION DE SALUD

CONSIGNAR SI EL SOLICITANTE O MIEMBRO DEL GRUPO FAMILIAR PADECE UNA ENFERMEDAD CRÓNICA O POSEE ALGUNA DISCAPACIDAD

(acompañar copia certificado correspondiente)

NOMBRE	DIAGNOSTICO	D/L	D/M	D/T	E/C

D/L: Discapacidad leve - **D/M:** Discapacidad Moderada - **D/T:** Discapacidad Total - **E/C:** Enfermedad Crónica con tratamiento.

IMPORTANTE: Si fuera seleccionado como beneficiario del Programa de Becas Estudiantiles de la Municipalidad de General Roca, deberá al momento de su cobro, presentarse el responsable con su DNI y acompañar copia del DNI del beneficiario y certificado de Alumno regular a la fecha

El/los abajo firmantes manifiesta/n que los datos consignados en el presente formulario se ajustan a la verdad, y que **la falsedad total o parcial, o la omisión de alguno, determinará la pérdida del derecho al otorgamiento de la Beca** y a la realización de futuras inscripciones.

En General Roca, de del 2016

.....
firma y aclaración del Padre/Madre o tutor

OBSERVACIONES

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

Planilla recepcionada por:

Firma