

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).

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

en General Roca, de de 2.014

.....
firma y sello del responsable

CIERRE DE INSCRIPCIÓN 23/12/14. 12:00 HS. SIN EXCEPCIÓN.

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, Asignación Universal de por Hijo y sábana de aportes de ANSES y/o declaración jurada de Ingresos para quienes trabajen en negro). Todos los integrantes convivientes mayores de 18 años.*
- *Recibo de Alquiler en caso de vivienda alquilada.*

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	<u>D/L</u>	<u>D/M</u>	<u>D/T</u>	<u>E/C</u>

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 2014

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

OBSERVACIONES

Planilla recepcionada por:

Firma

