

**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 de .....puntos

**(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 2.017

.....  
firma y sello del responsable

**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	E/C

**D:** Discapacidad - **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 2017

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración del Padre/Madre o tutor

**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 o Certificación Negativa Y declaración jurada de Ingresos para quienes trabajen en negro de todos los integrantes convivientes mayores de 18 años).*
- *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.*

**OBSERVACIONES**

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

Planilla Recepcionada por:

FIRMA

