

ORDEN N°: 
**Requisitos para solicitud de becas**
**Completo**
**Verificado**

1 - Completar los datos del presente formulario.		
2 - Fotocopia de los tres últimos recibos de haberes en caso relación de dependencia.		
3 - Certificación de ingresos firmada por Contador Público y certificada por el Consejo de Profesionales de Ciencias Económicas. Los padres que se encuentren desocupados deberán presentar certificación negativa de ANSES.		
4 - Correo electrónico.		
5 - Constancia de buena conducta del alumno/a.		
6 - Fotocopia del último boletín del alumno/a.		

Los datos solicitados a continuación son confidenciales y serán utilizados únicamente por la Comisión de Becas del Ipesmi para autorizar su otorgamiento.

Lugar	Fecha			
-------	-------	--	--	--

**Datos personales del solicitante**

Apellido y nombres				
Matrícula Nro.		Curso		
DNI Nro.	Edad	Fecha de nacimiento		
Domicilio de origen			Localidad	
Distancia de Posadas (kilómetros)			Estado civil	
Teléfono		Correo electrónico		
Alquila	Sí	No	Dirección	
			Valor del alquiler	
Nombre del tutor o encargado				
Trabajo			Antigüedad	
Empresa			Sueldo <sup>1</sup>	
Localidad			Teléfono	

<sup>1</sup> Adjuntar recibo de sueldo o certificado de ingresos certificado por Contador Público Nacional. En suplencias adjuntar constancia del periodo abarcado.

**Rendimiento académico**

Colegio donde cursó el último año	
Promedio general	Promedio del último año

\* Los datos anteriores deben estar certificados por el establecimiento educativo donde concluyó sus estudios.

**Datos del grupo familiar**

Apellido y nombres del padre					
¿Vive? <sup>1</sup>	DNI Nro.	Fecha de nacimiento			
Edad	Estado civil? <sup>2</sup>	Teléfono			
Domicilio		Localidad			
Distancia de Posadas (kilómetros)		Nivel de escolaridad			
Profesión u oficio		Trabajo <sup>3</sup>			
Empresa		Localidad			
Antigüedad	Sueldo <sup>4</sup>			Teléfono	

<sup>1</sup> Adjuntar Acta de Defunción. <sup>2</sup> Adjuntar acta de divorcio o constancia separación. <sup>3</sup> Adjuntar constancia de desocupación. <sup>4</sup> Adjuntar recibo de sueldo o certificado de ingresos certificado por Contador Público Nacional. En suplencias adjuntar constancia del periodo abarcado.

Apellido y nombres de la madre					
¿Vive? <sup>1</sup>	DNI Nro.	Fecha de nacimiento			
Edad	Estado civil? <sup>2</sup>	Teléfono			
Domicilio		Localidad			
Distancia de Posadas (kilómetros)		Nivel de escolaridad			
Profesión u oficio		Trabajo <sup>3</sup>			
Empresa		Localidad			
Antigüedad	Sueldo <sup>4</sup>			Teléfono	

<sup>1</sup> Adjuntar Acta de Defunción. <sup>2</sup> Adjuntar acta de divorcio o constancia separación. <sup>3</sup> Adjuntar constancia de desocupación. <sup>4</sup> Adjuntar recibo de sueldo o certificado de ingresos certificado por Contador Público Nacional. En suplencias adjuntar constancia del periodo abarcado.

**Hermanos o personas a cargo de los padres (tasa de dependencia). Responder con sí o con no.**

Nombre	Edad	Estudia	Trabaja	Depende de los padres	Discapacidad

\* Adjuntar fotocopia de la Libreta de Familia o fotocopia de la Partida de Nacimiento de cada uno de los hermanos.

\*\* Los alumnos independientes económicamente que tengan un familiar a cargo, adjuntar constancia.

\*\*\* Hermanos o hijos con discapacidad, adjuntar certificado médico.

**Nivel de ingreso del grupo familiar**

Incluir los ingresos en conjunto de padres, madre y/o cónyuge, hermanos/hijos convivientes.

Ingreso del grupo familiar en pesos:			
Condición de la vivienda:	Propia	Alquilada <sup>1</sup>	Valor del alquiler

<sup>1</sup> Adjuntar contrato de alquiler o recibo.

**Otros inmuebles**

Tipo de vivienda	Terreno

**Vehículos**

Marca	Modelo (año)	Valor estimado

**Otros datos de interés**


---



---



---

**Mencionar dos personas que puedan dar fe de lo declarado\***

Apellido y nombres		
Profesión		
Domicilio		
Localidad		
Teléfono		

\* Adjuntar fotocopia del DNI de cada uno

---

 Firma y aclaración

---

 Firma y aclaración

---

Declaramos que todos los datos aquí expuestos son verídicos y completos. Asimismo autorizamos al Ipesmi a verificar los mismos por los medios que considere convenientes y nos damos por notificados que, de otorgarse el beneficio solicitado y posteriormente comprobarse la falsedad o inexactitud de los datos brindados, la Institución podrá reclamar a los firmantes el reintegro de los descuentos otorgados. Al mismo tiempo, declaramos conocer y aceptar la modalidad arancelaria del establecimiento (Reglamento de Aranceles y Reglamento de Becas).

---

Firma del tutor  
(para menores de 21 años)

---

Firma del solicitante

Para el alumno

Fecha:

--	--	--

Apellido y nombres	
Matrícula Nro.	Curso
Solicitud de beca recibida por	

---

Firma responsable de becas