

Tipo de vivienda (Marcar con una X)

- Casa Departamento Institución/Hogar Colectivo Casa en villa o asentamiento
 Cuarto de hotel o pensión Inquilinato/ Conventillo En situación de calle

Carácter de la vivienda (Marcar con una X)

- Alquilada Propia Ocupación de hecho Préstamo o cesión

¿Realiza alguna de estas actividades fuera del ámbito escolar? (Marcar con una X)

- Idiomas Fútbol Gimnasia
 Danzas Natación Otros:

Si concurre a estas actividades en institución privada, especificar el gasto mensual:
\$

¿Qué bienes propios posee el grupo familiar? (Marcar con una X)

- Automóvil Marca Modelo Año
 Inmueble Otros Bienes ¿Cuáles?

Gasto mensual derivado del automóvil:
\$

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE los datos consignados son veraces, aceptando desde ya las medidas a adoptarse para su verificación, y me comprometo fehacientemente a comunicar cualquier cambio a lo declarado dentro del plazo de diez días de producido el mismo. Asumo la responsabilidad emergente por falsedad en la declaración de datos, detectada en sede administrativa y/o judicial, de conformidad con la normativa vigente.

Acompaño fotocopia de comprobante de ingresos (recibo de haberes u otros), exhibiendo original para su verificación, obligándome a cumplir igual trámite por la documentación adicional que eventualmente se solicite.

Manifiesto estar de acuerdo con el ANEXO A del Pliego de Bases y Condiciones, correspondiente a los menús vigentes.

Buenos Aires de del 20

.....
Apellido y nombre Documento Firma

A COMPLETAR POR LA COMISION DE BECAS

- Solicitud rechazada Solicitud aprobada Beca total Media Beca
 Solicitud en estudio (Se requiere la intervención de la Dirección General de Servicios a las Escuelas).

.....
Firma Comisión de Becas

.....
Firma Comisión de Becas

.....
Firma Director/Vice

.....
Apellido y nombre

.....
Apellido y nombre

SELLO

Observaciones:
.....
.....

A COMPLETAR POR EL SOLICITANTE

En la fecha y por la presente, ME NOTIFICO de lo resuelto por la Comisión de Becas.

Apellido y Nombre
.....

Tipo de documento

- DNI N°..... Otro:
 CI N°..... No tiene

.....
Firma del solicitante