

DATOS DEL ALUMNO/A

Apellido y nombre del postulante (Indicar las celdas)

Fecha de nacimiento / / N° documento

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CUIL (si es mayor de 18 años)

Institución educativa Año que cursa

Localidad Domicilio actual

Teléfono Mail

¿Tiene obra social? Si No ¿Cuál? ¿Tiene hijos? Si No

¿Presenta algún tipo de discapacidad? Si No Describir en el caso afirmativo.
.....

¿Tiene otorgada la beca nacional PROGRESAR? Si No

¿Recibe algún otro tipo de beneficio/subsidio estudiantil? Si No Describir en el caso afirmativo.
.....

GRUPO FAMILIAR

(Definimos como "grupo familiar y/o conviviente" al conjunto de personas (unidas o no por vínculos de sangre) que comparten los gastos necesarios para su sustento.)

Cantidad de integrantes Integrantes menores de 18 años

Ingresos económicos mensuales (Indicar las celdas)

Tipo de Ingresos: (Tildar lo que corresponda) N° documento

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Recibo de sueldo

Jubilación

Pensión

Beneficio Social

Asignación Universal por Hijo

Declaración Jurada

Trabajador Autónomo

Monotributo

Certificación negativa.

Recordá que los datos consignados en este formulario tiene carácter de **declaración jurada** y la **falsedad** de la misma hará **pasible de sanciones**.

Anexo Cultura y Educación - Av. Massey esq. Moreno (6070) Lincoln - **Tel. (2355) 425801**

