

**DATOS DEL ALUMNO/A**

Apellido y nombre del postulante ..... (Indicar las celdas)  
Fecha de nacimiento ..... / ..... /..... N° documento 

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

  
CUIL (si es mayor de 18 años) ..... Año que cursa .....  
Institución educativa ..... 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.  
.....

**TIPO DE BECA A LA QUE SE INSCRIBE** (Tildar lo que corresponda)

- Ayuda Económica
- Inquilinos
- Transporte

**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 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**

