



Programa de  
Becas UNR

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN



Escuela Superior de  
Comercio



### DATOS DEL ESTUDIANTE:

Nombre: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Año: \_\_\_ División: \_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

### DATOS DE CONTACTO:

Madre/Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

Domicilio: Calle: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_ Departamento: \_\_\_

Distancia (cantidad de cuadras) entre la Escuela y su domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL GRUPO FAMILIAR:

Conformación del grupo familiar conviviente (Madre, Padre, Hermanos, Abuelos u otros que convivan en la vivienda):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### DATOS DE LA VIVIENDA:

Propietario: Si / No

Alquila: Si / No - Monto alquiler: \$ .....

### DATOS DE INGRESOS DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR:

- ¿Poseen Ingresos?: Si / No

En caso de poseer, ingrese el monto de cada integrante del grupo familiar:

1) \$ .....

2) \$ .....

3) \$ .....

4) \$ .....

**Total de ingresos familiares:** \$ .....

- ¿Posee Plan Social? Sí / No

En caso de poseer, indicar el Plan: \_\_\_\_\_ y el monto: \$ .....

### De la documentación a presentar:

#### -Ingresos del grupo familiar:

Para todos los miembros que integran el grupo familiar mayores de 18 años:

A-) Todos los miembros mayores de 18 años que integran el grupo familiar:

-Certificación Negativa de ingresos de los últimos 6 (seis) meses. (La misma podrá obtenerse a través de la página de ANSES: [www.anses.gov.ar](http://www.anses.gov.ar) . En caso de obtener una denegatoria, se podrá realizar e imprimir una captura de pantalla de la misma, donde figuren los datos personales, los ítems registrados y la fecha de emisión.

-Historia Laboral emitida por ANSES. La misma puede ser obtenida a través de la página de ANSES [www.anses.gob.ar](http://www.anses.gob.ar) Mi ANSES Trámites

B-) En el caso de todos los trabajadores que integran el grupo familiar y se encuentran en relación de dependencia:

-Fotocopia del último recibo de Sueldo.

C-) En el caso de todos los trabajadores que integran el grupo familiar en relación de dependencia y/o cuentapropistas que no cuentan con Recibo de sueldo:

-Declaración jurada detallando la actividad realizada e ingresos mensuales.

-Certificación Negativa de Ingresos de los últimos 6 (seis) meses.

D-) En el caso de miembros del grupo familiar Monotributistas o Responsable Inscripto:

-Constancia de Inscripción en AFIP.

***El presente formulario tendrá carácter de Declaración Jurada y cualquier falseamiento u omisión en el mismo será causa suficiente para excluir al alumno del sistema de adjudicación.***

***La solicitud de beca deberá presentarse hasta el 05 de abril del corriente año***

**Firma y aclaración Padre/Madre/Tutor:** \_\_\_\_\_