

☒ TIPO DE BECA (MARCAR LA BECA A SOLICITAR - LEER REQUISITOS AL DORSO)

☐ SOCIOEDUCATIVA ☐ MOVILIDAD ☐ HIJO/A DE VETERANO DE GUERRA ☐ PUEBLO ORIGINARIO

☒ DATOS DEL ESTABLECIMIENTO ESCOLAR

NIVEL / MODALIDAD ☐ EDUCACIÓN ESPECIAL ☐ EDUCACIÓN SECUNDARIA

CÓDIGO JURISDICCIONAL 2250433 NOMBRE E.E.S. ORIENTADA NRO 433 "GENERAL MANUEL BELGRANO"

☒ DATOS DE EL/LA ALUMNO/A

DOCUMENTO

APELLIDO

NOMBRES

CALLE

N°

PISO

DPTO

TEL.

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

COMUNIDAD

☒ DATOS DEL REFERENTE DE LA COMUNIDAD (COMPLETAR BECA PUEBLOS ORIGINARIOS)

APELLIDO

NOMBRES

DOCUMENTO

☒ DATOS DE PADRE, MADRE o TUTOR/A - TITULAR DE COBRO

SEXO ☐ F ☐ M EXTRANJERO ☐ SI ☐ NO C.U.I.L. ESTADO CIVIL

DOCUMENTO FECHA DE NAC.

APELLIDO

NOMBRES

CALLE

N°

PISO

DPTO

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

TEL. CELULAR

TEL. FIJO

CORREO ELECTRÓNICO

CBU (SOLO PARA PERCIBIR EN CUENTA PROPIA)

☒ DATOS SOBRE EL GRUPO FAMILIAR CONVIVIENTE

Edad de los integrantes	Cantidad de integrantes	Ingresos Mensuales						
		Remuneración por empleo	Cuentapropista	Serv. doméstico Changas	Jubilación Pensión	Subsidio Desempleo	Apoyo Ec. Estado	Otros
Hasta 5 años								
De 5 a 15 años								
Más de 15 años y adultos								

■ DATOS DEL ASPIRANTE			
■ DATOS OBLIGATORIOS PARA EDUCACIÓN ESPECIAL			
1) VEHÍCULO Y/O COMPAÑÍA PARA TRASLADARSE AL ESTABLECIMIENTO ESCOLAR	☐	SI	☐
2) TRADUCTOR Y/O INTÉRPRETE PARA DAR RESPUESTA A LAS SEÑALES	☐	SI	☐
3) PRÓTESIS Y OTROS ELEMENTOS ORTOPÉDICOS, USO DE PAÑALES	☐	SI	☐
4) TRATAMIENTOS MÉDICOS ESPECÍFICOS, PSICOLÓGICOS, FONOAUDIOLÓGICOS	☐	SI	☐
5) MEDICAMENTOS RELATIVOS A LA PATOLOGÍA	☐	SI	☐
6) TRASLADO A OTRAS LOCALIDADES O PROVINCIAS PARA TRATAMIENTOS	☐	SI	☐
7) OTROS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR CON DISCAPACIDAD	☐	SI	☐
■ DATOS OBLIGATORIOS PARA EDUCACIÓN SECUNDARIA			
1) DISCAPACIDAD	☐	SI	☐
2) REPITENCIA	☐	SI	☐
3) CANTIDAD DE MATERIAS PREVIAS	☐	SI	☐
■ DISTANCIA DESDE EL DOMICILIO DE EL/LA ALUMNO/A AL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO (COMPLETAR PARA BECA DE MOVILIDAD)			
INDICAR LA DISTANCIA EXPRESADA EN KILÓMETROS			
■ DATOS DEL VETERANO DE GUERRA (COMPLETAR PARA BECA DE HIJO/A DE VETERANO DE GUERRA)			
SEXO	☐ F	☐ M	C.U.I.L.
DOCUMENTO	ESTADO CIVIL		
APELLIDO	FECHA DE NAC.		
		NOMBRES	
■ REQUISITOS PARA SOLICITAR LAS BECAS			
SOCIOEDUCATIVA: Ser alumno/a regular de un Establecimiento Educativo de Nivel Secundario, en cualquiera de sus modalidades, o de Educación especial. Pertenecer a un grupo familiar radicado en la provincia, cuyos ingresos económicos totales los ubiquen por debajo de la línea de pobreza. No gozar de otra beca de estudio o línea de apoyo a la escolaridad independientemente de la entidad otorgante. MOVILIDAD: Ser alumno/a regular de un Establecimiento Educativo de Nivel Secundario, en cualquiera de sus modalidades, o de Educación Especial, que esté situado en un ÁMBITO RURAL, o ser alumno regular y no contar con oferta educativa del nivel secundario o modalidad especial en el lugar donde vive. Pertenecer a un grupo familiar radicado en la provincia, cuyos ingresos económicos totales los ubiquen dentro de los requisitos para el boleto educativo gratuito. Tener domicilio real a más de 5 km del establecimiento al cual asiste. No gozar de otra beca de estudio o línea de apoyo a la escolaridad independientemente de la entidad otorgante. HIJOS/AS DE VETERANOS DE GUERRA DE MALVINAS: Ser alumno/a regular de un Establecimiento Educativo de Nivel Secundario, en cualquiera de sus modalidades, o de Educación Especial. Ser hijo/a reconocido/a legalmente de Veterano de Guerra de Malvinas según ley 12867/08, Art. 2. PUEBLOS ORIGINARIOS Ser alumno/a regular de un Establecimiento Educativo de Nivel Secundario en cualquiera de sus modalidades, o de Educación Especial. Pertenecer a una comunidad de Pueblos Originarios reconocida por la Ley Nacional 23.302/85 o la Ley Provincial 11.078/93. No gozar de otra beca de estudio o línea de apoyo a la escolaridad, independiente de la entidad otorgante.			
UNA VEZ ANALIZADOS LOS REQUISITOS, DEBERÁ COMPLETAR LOS DATOS CORRESPONDIENTES A LA BECA REQUERIDA			
■ DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA PARA SOLICITAR LAS BECAS			
SOCIOEDUCATIVA: Recibo de sueldo de la totalidad de los integrantes del grupo familiar que tengan empleo o justificación de ingresos de los mismos y/o recibo de percepción de subsidios Nacionales o Provinciales y/o constancia de la AFIP. Certificación Negativa emitida por la ANSES en el caso de encontrarse desempleado y NO perciba subsidios Nacionales. Fotocopia de los DNI de la totalidad de los integrantes del grupo familiar CONVIVIENTE. En caso de Discapacidad del Alumno/a de Educación Secundaria: Certificado que extiende la Junta Evaluadora dependiente de la Comisión Provincial para Personas con Discapacidad. Fotocopia del DNI del adulto responsable del cobro de la beca. MOVILIDAD: Recibo de sueldo de la totalidad de los integrantes del grupo familiar que tengan empleo o justificación de ingresos de los mismos y/o recibo de percepción de subsidios Nacionales o Provinciales y/o constancia de la AFIP. Certificación Negativa emitida por la ANSES en el caso de encontrarse desempleado y NO perciba subsidios Nacionales. Fotocopia de los DNI de la totalidad de los integrantes del grupo familiar CONVIVIENTE. En caso de Discapacidad del Alumno/a de Educación Secundaria: Certificado que extiende la Junta Evaluadora dependiente de la Comisión Provincial para Personas con discapacidad. Fotocopia del DNI del adulto responsable del cobro de la beca. Declaración jurada firmada por familiar o adulto responsable que indique que el grupo familiar al que pertenece el alumno no posee ingresos que permitan el traslado hasta el establecimiento donde asiste y constancia del domicilio real certificado por autoridad competente. HIJOS/AS DE VETERANOS DE GUERRA DE MALVINAS: Fotocopia del certificado o carnet expedido a partir de la incorporación al Registro Provincial de Veteranos de Guerra de Malvinas de la Provincia de Santa Fe. Fotocopia del DNI del adulto responsable del cobro de la beca. Constancia del domicilio real certificado por autoridades competentes. PUEBLOS ORIGINARIOS Constancia de pertenencia a una Comunidad de Pueblos Originarios firmada por un referente de la misma. Fotocopia del DNI del adulto responsable del cobro de la beca. TODAS LAS BECAS Constancia de CBU.			
LOS DATOS CONSIGNADOS TIENEN VALOR DE DECLARACIÓN JURADA, QUEDANDO A DISPOSICIÓN PARA LA VERIFICACIÓN QUE EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN ESTIME.			
■ FIRMAS			
PADRE, MADRE O TUTOR/A FIRMA Y ACLARACIÓN		ESTABLECIMIENTO SELLO	DIRECTOR/A DEL ESTABLECIMIENTO FIRMA Y ACLARACIÓN

TALÓN PARA EL SOLICITANTE - CONSTANCIA DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD DE BECA AÑO 2020

RECIBIMOS LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN SISTEMA PROVINCIAL DE BECAS - AÑO 2020 Y LAS FOTOCOPIAS DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DE EL/LA ALUMNO/A.....DNI.....