Solicitud de becas Municipales

 ECONÓMICA

 HABITACIONAL La Plata Tandil Azul

**DATOS DEL SOLICITANTE**

NOMBRE COMPLETO:……………………………………………………………………………….........................

DNI:…………………………………………………

CUIT:………………………………………………

LOCALIDAD:……………………………………………………………………………………..

DOMICILIO:……………………………………………………………………………………………………………………………

TELEFONO:……………………………………………

MAIL:……………………………………………

CARRERA A LA QUE SE INSCRIBIO…………………………………………………………………………………………....

CIUDAD DONDE SE DICTA MENCIONADA CARRERA…………………………………………………………………..

**SITUACION LABORAL DEL SOLICITANTE**

TRABAJA…………………………………………..

DEPENDE DEL GRUPO FAMILIAR…………………………………………………………………………………………………

**RESPONSABLE A CARGO DEL SOLICITANTE**

NOMBRE COMPLETO:……………………………………………………………………………….........................

DNI:…………………………………………………

LOCALIDAD:……………………………………………………………………………………..

DOMICILIO:……………………………………………………………………………………………………………………………

TELEFONO:……………………………………………

**DATOS DEL GRUPO FAMILIAR**  (este apartado estará sustentado por documentación que tiene que traer el solicitante)

NOMBRE COMPLETO DEL PADRE…………………………………………………………………………........

OCUPACION………………………………………………………………………………………………………………

NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE………………………………………………………………………………

OCUPACION…………………………………………………………………………………………………………..

CUANTAS PERSONAS CONFORMAN SU GRUPO FAMILIAR ……………………………………....................

CUANTOS SE ENCUENTRAN ESTUDIANDO ………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

LA CASA QUE HABITAN ES: PROPIA CEDIDA ALQUILADA

SI EL SOLICITANTE CONSIDERA QUE EXITE ALGUNA SITUACION PARTICULAR DEL GRUPO FAMILIAR DETALLAR A CONTINUACION: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

FIRMA DEL SOLICTANTE:

ACLARACION:

DNI: