



**PROGRAMA "BECAS FUNDACIÓN SAN ROQUE"**

**Formulario "SOLICITUD DE BECA" Año: .....**

**Mediador/a que presenta: ..... Fecha: ...../...../.....**

**1 - Datos Personales del alumno**

Apellido y Nombres del alumno/a (como figura en el DNI): .....

D.N.I.: ..... Fecha de Nacimiento: ...../...../..... Sexo: .....

Nacionalidad: .....

Teléfono fijo: ..... Teléfono celular: .....

Dirección: ..... Barrio: .....

Localidad: ..... Departamento/Partido: .....

¿Recibe beca de algún Organismo u ONG? Sí  No  Monto mensual: .....

**2 – Padre**

Nombre y apellido: ..... DNI: .....

Fecha de Nac.: ...../...../..... Nacionalidad: ..... Estudios: .....

Dirección: ..... Barrio: .....

Tel.Celular: .....

Ocupación: ..... Ingreso mensual por trabajo: .....

Asignación familiar? Si No Monto mensual: .....

¿Cobra algún Plan Social? Sí  No Cuál? ..... Monto mensual: .....

**3 – Madre**

Nombre y apellido: ..... DNI: .....

Fecha de Nac.: ...../...../..... Nacionalidad: ..... Estudios: .....

Dirección: ..... Barrio: .....

Tel.Celular: .....

Ocupación: ..... Ingreso mensual por trabajo: .....

Asignación familiar? Si No Monto mensual: .....

¿Cobra algún Plan Social? Sí  No Cuál? ..... Monto mensual: .....

**4 - MAYOR RESPONSABLE CON DNI que cobrará la beca del beneficiado**

Nombre y Apellido:..... DNI: .....

Parentesco/Relación con el Becado: ..... Fecha de Nac.: ...../...../.....

Nacionalidad:..... Sexo:..... Teléfono: .....

Dirección:..... Barrio: .....

Correo electrónico (mail) para notificaciones: .....

**5 – ESTABLECIMIENTO AL QUE PRETENDE CONCURRIR:**

Nombre del Establecimiento: .....

Orientación: ..... Establecimiento Público o Privado?: .....

Dirección: ..... Localidad: .....

“En mi carácter de Responsable del alumno becado, en forma de declaración jurada, declaro que todos los datos insertos en este formulario son totalmente veraces y asumo todas las obligaciones para el normal cumplimiento del Programa de Becas Fundación San Roque. En caso de la modificación de alguno/os de los datos de este formulario, me comprometo a comunicar de manera fehaciente en el término de 48 hs de producida”:

..... Firma del Responsable

..... Firma del Mediador/a

Fecha de recepción “Comisión de Becas”: ...../...../.....