



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE BECAS

1 – DATOS DEL SOLICITANTE:

Apellido/s y nombre/s

Sexo Nacionalidad Fecha de nacimiento

Documento (tipo y número) Estado Civil

Domicilio

.....

Percibe algún beneficio asistencial ¿Cuál?

Percibe algún beneficio de beca Institución y monto

Posee alguna discapacidad (en caso de que SI adjunte constancia de JUCAID).

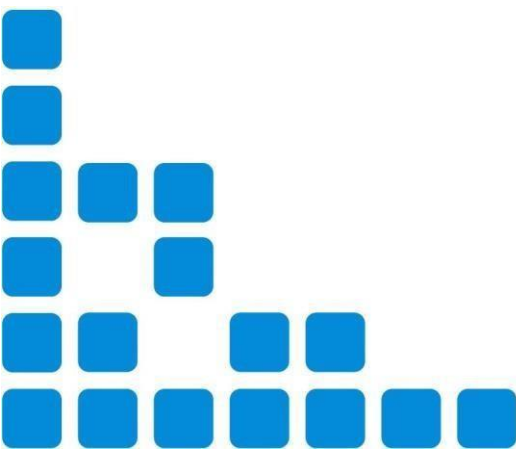
Tiene hijos

Trabaja en relación de dependencia.....(en caso de que SI adjunte copia de último recibo de sueldo).

OcupaciónIngreso mensual

Trabaja independientementeIngreso mensual

En caso de estar desempleado presentar constancia negativa de ANSES





2 – RENDIMIENTO ACADÉMICO

Estudios Secundarios

Establecimiento

Título obtenido

Promedio general (adjuntar fotocopia de título o constancia oficial del título en trámite).

Estudios Terciarios

Establecimiento

Carrera (adjuntar el Plan de estudios)

Fecha de ingreso Año que cursa

Total de materias curriculares Cantidad de materias aprobadas

Promedio general (adjuntar certificado de rendimiento académico)

Estudios Universitarios

Establecimiento

Carrera (adjuntar Plan de Estudio)

Fecha de ingreso Año que cursa

Total de materias curriculares Cantidad de materias aprobadas

Promedio general (adjuntar certificado de rendimiento académico)





3 DEL PADRE

Apellidos/s y Nombre/s

NacionalidadFecha de nacimiento

Documento (tipo y número) Estado Civil

DomicilioTeléfono

Posee alguna discapacidad (en caso de que SI adjunte constancia de JUCAID).

Trabaja en relación de dependencia.....(en caso de que SI adjunte copia de último recibo de sueldo).

Ocupación Ingreso mensual

Trabaja independientemente Ingreso mensual

En caso de estar desempleado presentar constancia negativa de ANSES.

4 – DATOS DE LA MADRE

Apellidos/s y Nombre/s

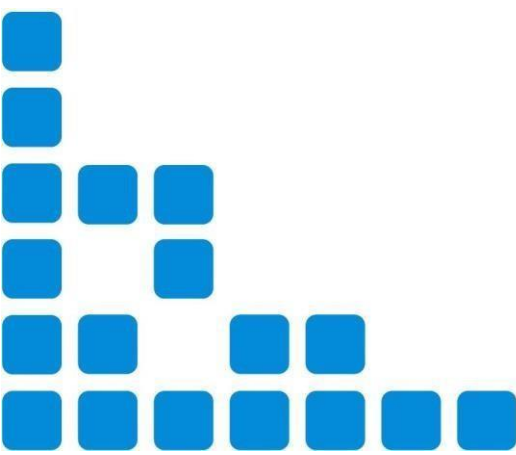
NacionalidadFecha de nacimiento

Documento (tipo y número) Estado Civil

DomicilioTeléfono

Posee alguna discapacidad (en caso de que SI adjunte constancia de JUCAID).

Trabaja en relación de dependencia.....(en caso de que SI adjunte copia de último recibo de sueldo).

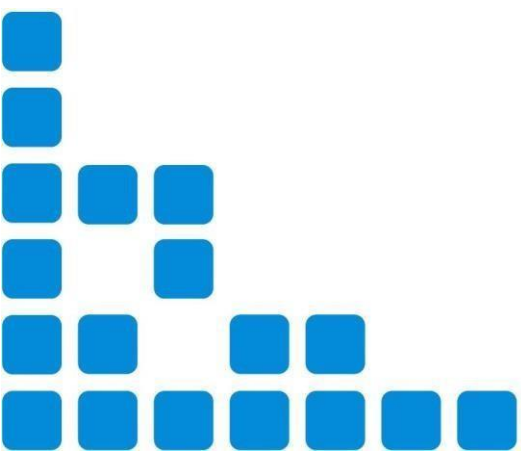




Ocupación Ingreso mensual

Trabaja independientemente Ingreso mensual

En caso de estar desempleado presentar constancia negativa de ANSES.





5 DEL CONYUGE/CONVIVIENTE

Apellidos/s y Nombre/s

NacionalidadFecha de nacimiento

Documento (tipo y número) Estado Civil

DomicilioTeléfono

Posee alguna discapacidad (en caso de que SI adjunte constancia de JUCAID).

Trabaja en relación de dependencia.....(en caso de que SI adjunte copia de último recibo de sueldo).

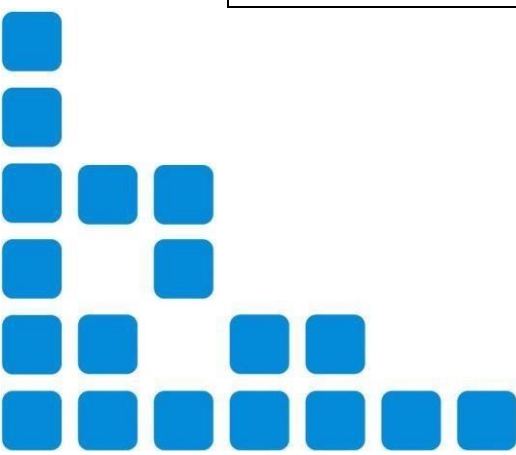
Ocupación Ingreso mensual

Trabaja independientemente Ingreso mensual

En caso de estar desempleado presentar constancia negativa de ANSES.

6 – DATOS DE LOS HIJOS

Apellido y Nombre	Doc. Ident. Tipo y N°	Discapacidad si/no	Nivel de Educación





7 DE LAS PERSONAS CONVIVIENTES (sean o no familiares)

Apellido y Nombre	Documento Tipo y N°	Discap. SI/NO	Benef. SI/NO	Ocupación	Ingresos

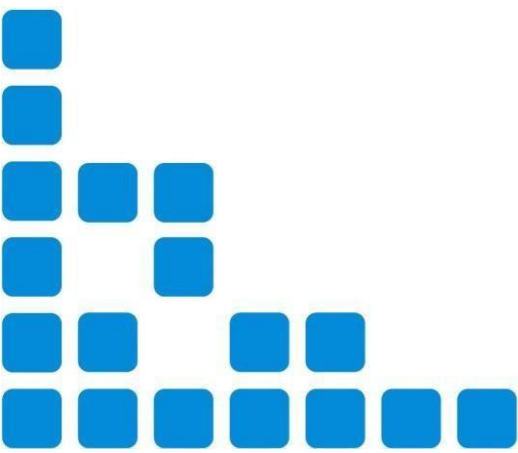
8 – PROPIEDADES Y BIENES (grupo familiar)

Posee casa propia Vive en casa cedida

Construida en terreno fiscal

Posee vivienda propia con deuda (hipoteca o deuda bancaria)

Alquila Monto del alquiler





9 TIPO DE VIVIENDA QUE OCUPA EL SOLICITANTE

(Consignar sólo en el caso de que el solicitante resida fuera de la ciudad de Neuquén).

Vivienda familiar

Vivienda alquilada

Los datos consignados en la presente solicitud de becas tienen carácter de DECLARACIÓN JURADA.

Art. 20 Resolución PCD 050/2006. ...”Si se comprobare que un becario ha obtenido el beneficio mediante información o documentación falsa, se suspenderá inmediatamente el pago de la beca, quedando su titular obligado a la inmediata restitución de la suma que se hubiere abonado. El hecho será comunicado a la institución académica en la que estudiare a fin de que se apliquen las sanciones que correspondieren, quedando además inhabilitado para acceder al programa de becas de ahí en adelante.”

Neuquén, de de 2026.-

