

Código Dependencia

UDAI / Dependencia

Trámite N°

## Datos del/ de la Aspirante

CUIL Tipo y N° de Documento 

Apellido/s y Nombre/s

Teléfono Fijo 

Género

☐ Varón☐ Mujer☐ Varón Trans☐ Mujer Trans☐ Travesti☐ No Binario☐ Género Fluido☐ OtroTeléfono Celular 

Email

Indicar Otro

## Tipo de Beca

- ☐ Persona con hijo/a menor a cargo de un hogar monoparental.
- ☐ Integrante de Comunidades Indígenas/ Pueblos Originarios.
- ☐ Persona Trans.
- ☐ Persona Refugiada.
- ☐ General.

Firma y Aclaración del/la Aspirante

\*ESTE FORMULARIO REVISTE EL CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, EN LOS TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 109 Y 110 DEL REGLAMENTO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, DECRETO 1759/72, (T.O. DECRETO 894/2017). DEBE SER CUMPLIMENTADO EN LETRA DE IMPRENTA SIN OMITIR, ENMENDAR NI FALSEAR NINGÚN DATO, SUJETANDO A LOS INFRACTORES A LAS PENALIDADES PREVISTAS EN LOS ARTS. 172, 292, 293 Y 298 DEL CÓDIGO PENAL PARA LOS DELITOS DE ESTAFA Y FALSIFICACIÓN DE DOCUMENTO PÚBLICO. \*EL ASPIRANTE A LA BECA PROGRESAR DECLARA POR EL PRESENTE CONOCER LAS INCOMPATIBILIDADES Y CAUSALES DE Cese DE LA MISMA, LAS QUE DE CONFIGURARSE PRODUCEN DESDE ESE MOMENTO LA PÉRDIDA DEL DERECHO A SU GOCE.

\*EL PAGO DE LA BECA QUE OTORGA PROGRAMA QUEDA CONDICIONADO A LOS CONTROLES QUE SE REALICEN Y A LA PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN EXIGIDA POR LA NORMATIVA VIGENTE, EN TIEMPO Y FORMA.

\*ANTE CUALQUIER DUDA O RECLAMO COMUNICARSE TELEFÓNICAMENTE AL NÚMERO 130.

## Datos de Educación

(Rubro a ser completado en el establecimiento educativo)

¿El/la Aspirante saber leer y escribir? ☐ Si ☐ No

Nombre Establecimiento Educativo

Código Único Escuela

(Solicitarlo en el establecimiento educativo)

En el día de la fecha

(DD/MM/AAAA)

Certifica que el alumno, registrado en el apartado "Datos del/de la Aspirante", se encuentra:

Inscripto

☐

Cursando

☐

En el siguiente tipo de escolaridad/formación

Especial ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Año en que inició el nivel  (Sólo para Primaria o Secundaria)Plan Fines ☐ Cantidad de materias al iniciar el plan fines

Cantidad de materias restantes para finalizar el plan fines

Formación Profesional/Curso

☐

Fecha Inicio

Fecha Fin

Nombre del Formación Profesional/Curso

Firma y sello del Director o Responsable

Sello del Establecimiento

Constancia de Recepción

progresar

FORMULARIO INSCRIPCIÓN

CUIL

Trámite N°

Apellido/s y Nombre/s

Firma, Aclaración y Legajo del Agente Interviniente

Fecha y Sello de Recepción

**Datos de Ingresos**

¿Posee ingresos? ☐ Si ☐ No En caso de poseer, ingrese el monto: \$

¿Posee un plan social? ☐ Si ☐ No

(Las prestaciones brindadas por ANSES (AUH, AUE, etc.) y las pensiones no contributivas no son consideradas planes sociales)

Indicar el organismo ☐ MTEySS ☐ MDS ☐ Otros

En caso de constestar Otros indicar el organismo que lo otorgó:

Indicar Plan

**Datos del Representante**

(En caso de ser necesario)

CUIL  Tipo y N° de Documento

Apellido/s y Nombre/s

Firma y Aclaración del Representante

**Relevamiento de datos sobre el Cuidado Infantil**

Tiene Hijos Si ☐ No ☐

¿Solicita ayuda del Ministerio de Desarrollo Social para el cuidado de sus hijos? Si ☐ No ☐

¿Solicita ayuda para el cuidado de hermano/as, menores en el hogar y/o familiares? Si ☐ No ☐

¿Alguno de ellos posee Discapacidad? Si ☐ No ☐

Firma, Aclaración y Legajo del Agente Interviniente

Fecha y Sello de Recepción

\*ESTE FORMULARIO REVISTE EL CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, EN LOS TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 109 Y 110 DEL REGLAMENTO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, DECRETO 1759/72, (T.O DECRETO 894/2017).

DEBE SER CUMPLIMENTADO EN LETRA DE IMPRENTA SIN OMITIR, ENMENDAR NI FALSEAR NINGÚN DATO, SUJETANDO A LOS INFRACTORES A LAS PENALIDADES PREVISTAS EN LOS ARTS. 172, 292, 293 Y 298 DEL CÓDIGO PENAL PARA LOS DELITOS DE ESTAFA Y FALSIFICACIÓN DE DOCUMENTO PÚBLICO.

\*EL ASPIRANTE A LA BECA PROGRESAR DECLARA POR EL PRESENTE CONOCER LAS INCOMPATIBILIDADES Y CAUSALES DE CESE DE LA MISMA, LAS QUE DE CONFIGURASE PRODUCEN DESDE ESE MOMENTO LA PÉRDIDA DEL DERECHO A SU GOCE.

\*EL PAGO DE LA BECA QUE OTORGA PROGRAMA QUEDA CONDICIONADO A LOS CONTROLES QUE SE REALICEN Y A LA PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN EXIGIDA POR LA NORMATIVA VIGENTE, EN TIEMPO Y FORMA.

\*ANTE CUALQUIER DUDA O RECLAMO COMUNICARSE TELEFÓNICAMENTE AL NÚMERO 130.