



FORMULARIO PLANES de PAGO ESPECIALES para VIAJES de ESTUDIO

APELLIDO Y NOMBRE del Alumno:

AÑO, DIVISIÓN Y TURNO:

TELÉFONO:

NOMBRE DEL PROFESOR TUTOR:

Posee la Beca de Ayuda Económica "Ricardo Rojas"?:

Ha gestionado este año la Beca de Ayuda Económica "Ricardo Rojas"?:

¡¡¡IMPORTANTE!!!

El presente formulario conforma el trámite inicial para solicitar cualquier tipo de beca y posee carácter de declaración jurada.

Becas y/o los Planes de Pago para los Viajes de Estudio: deberán presentar el **formulario** (dentro de los plazos establecidos) y comunicarse telefónicamente con el Departamento de Extensión para acordar una **entrevista**. En dicha entrevista se les informará la fecha a partir de la cual deberán llamar para obtener la **resolución** del pedido efectuado. Una vez obtenida la respuesta a la solicitud efectuada deberán pasar por el Departamento a **firmar del documento** que registra el compromiso adoptado. La firma de dicho documento deberá efectuarse a la brevedad teniendo como plazo **límite** 15 días previos a la salida del viaje, de lo contrario se procederá a la **cancelación del beneficio** obtenido.

INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR EL FORMULARIO:

A) Completar la solicitud con letra imprenta.

B) Deberá acompañarse:

1) Comprobantes de ingresos de todos los miembros del grupo familiar que perciban remuneraciones:

a) Si lo hacen en relación de dependencia, fotocopia del último recibo de sueldo y/o dos últimas quincenas y recibos de los adicionales por aumentos percibidos en el último mes.

b) Si se desempeñan sin relación de dependencia (ejemplo: vendedores, viajantes, comerciantes, auxiliares de cualquier tipo, comisionistas, profesionales, técnicos, obreros a destajo, docentes particulares, etc.) deberán completar el presente formulario, el cual adquiere carácter de declaración jurada, deben constar los ingresos obtenidos durante los tres últimos meses con detalle de la tarea realizada, lugar donde se realiza, firma a la que pertenece, horario diario o semanal según corresponda y fotocopias completas con talón de entrega de Impuestos a las Ganancias del último año. De no estar inscripto, comprobante de esa situación. No presentar IVA ni ingresos brutos.

c) Si son jubilados o pensionados, fotocopia del último haber percibido y del Fondo Compensatorio o comprobante de las actividades que realiza actualmente.

d) Si son Amas de Casa o desempleados, deberán presentar la Negativa del ANSES

2) Comprobantes de depósitos a plazo fijo, bancarios o acciones o cualquier otro tipo de resguardo económico

SIN ESTA INFORMACIÓN COMPLETA NO SE DARÁ CURSO A LA SOLICITUD DE BECA.

No omita colocar el número de teléfono propio, de familiar o amigo donde se le pueda dejar un mensaje. En caso de cambio de domicilio, deberá notificarlo de inmediato al **Departamento de Extensión Cultural Tel.: 5287- 1345**

Comprobante de Entrega del Formulario de Beca o Plan de Pagos para Viaje de Estudio.

FECHA DE RECEPCIÓN:

Firma y Aclaración del receptor:

INFORMACIÓN ADICIONAL

1 Gastos de vivienda y el grupo familiar en general, (Realizar un promedio mensual y Adjuntar fotocopias de todo lo detallado)
(Alquiler, expensas, viáticos, servicios e impuestos, alimentos, medicamentos, cuotas colegios, etc.)

Alquiler	\$	Rentas	\$
Expensas	\$	ABL	\$
Luz	\$	Medicina Prepaga	\$
Gas	\$	Cuota Colegio Privado	\$
Télefono	\$	Tarjeta de Crédito	\$
Internet	\$	Viáticos	\$
Alimentos	\$	Otros..	\$
Celulares	\$	Total	\$

2 ¿Posee depósitos bancarios comunes o a plazo fijo? SI / NO
Banco: Monto:

3 ¿Posee tarjetas de credito? SI / NO
Cuales:

4 ¿Posee vehículo alguno? SI / NO
Modelo:

5 ¿Recibe la familia algún tipo de pensión, subsidio y/o beca? SI / NO
Aclare el tipo de beneficio recibido

6 ¿Tuvo una beca en esta Escuela? SI / NO
 Beca de estudio Cooperadora / Ricardo Rojas Especificar en que años _____
 Beca o plan de pagos para viajes de estudio Especificar en que años _____

7 Resuma los motivos por los que realiza la presente solicitud.
En este espacio también puede realizar todas las aclaraciones que crea pertinentes

Buenos Aires, _____ de _____ de 20 ____.-

Firma del padre, madre o tutor

Aclaración

La firma del presente documento implica la aceptación de una posible visita domiciliaria a cargo de un Lic. en Trabajo Social.
Para que este formulario tenga validez es necesario adjuntar la documentación requerida en la pag N° 1 y N°4

