**BECAS INSTITUCIONALES 2019**

Estimado/a estudiante del IFDC VM, le recomendamos leer éste instructivo. Cabe destacar que toda aquella solicitud que esté incompleta, se considerará fuera de curso. Ante cualquier duda consulte por favor a esta dirección, ya que luego de entregada, la ficha de postulación, no se podrá modificar la información que en ella consta.

Para **solicitar la beca para el segundo cuatrimestre del año 2019, deberá presentar –a esta dirección-** certificado que acredite haber aprobado, al menos, 2 (dos) materias durante el 1er cuatrimestre del 2019.

**REQUISITOS Y CONDICIONES**

* Ser ALUMNO REGULAR de alguna carrera del IFDC- Villa Mercedes.

Para **postular a la beca deberá** acreditar:

* + Tres (3) materias regularizadas en el 2do cuatrimestre del 2018 (incluidas las anuales).
  + Dos (2) materias aprobadas durante el 1er cuatrimestre de 2019.
* Tener promedio GENERAL igual o superior a 7 (siete).

**DOCUMENTACIÓN REQUERIDA**

* Presentar certificado de alumno regular y analítico donde figuran las unidades curriculares aprobadas y regularizadas. (Solicitar en área de alumnos del IFDC VM).

Comprobante de situación académica actualizada -ANALITICO -**(**En caso de QUE FALTEN MATERIAS conforme a las que usted declare presentar UNA COPIA DE LA LIBRETA DE CALIFICACIONES con cada una de las notas obtenidas, firmadas por sus profesores responsables. En caso de no tener libreta aún, deberá presentar constancias de cada espacio regularizado).

* Acreditar nivel de INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR y del postulante: FOTOCOPIA DE RECIBO DE SUELDO O COMPROBANTES, **en caso de no poseerlo**, DECLARACIÓN JURADA de ingresos, del postulante, grupo familiar (Jefe de familia, es aquel que sostiene económicamente el hogar). La declaración jurada, de ingresos en caso de no poseer recibo de sueldo,  se tramita ante el Juez de Paz.
* Certificación Negativa del POSTULANTE y de C/U de los miembros del GRUPO FAMILIAR. (acceda a este link, complete el formulario, imprímalo y adjúntelo a la documentación solicitada) <http://servicioswww.anses.gov.ar/censite/>
* Presentar Fotocopia de DNI (del postulante)
* Partida de defunción (en el caso que corresponda, de madre y/o padre). Presentar solo en caso de convivir con ellos.
* Adjuntar en casos especiales la documentación que el alumno DECLARE y crea conveniente para justificar su situación socio-económica. (Por ejemplo: CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD, ENFERMEDADES CRÓNICAS, GASTOS FIJOS, etc.)
* ADJUNTAR UN ÍNDICE por duplicado, con la solicitud, que detalle la documentación presentada con número de hojas, fecha de entrega, firma, aclaración y Nº de DNI del postulante.
* Presentar FORMULARIO debidamente COMPLETO con DOCUMENTACIÓN ADJUNTA y en el PLAZO FIJADO.

**FORMULARIO PARA LA*“BECA INSTITUCIONAL”***

Este formulario debe ser completado íntegramente en forma digital y luego impreso para ser presentado, junto a la documentación solicitada.

La información que detalle en esta solicitud debe ser exacta y tiene carácter de **DECLARACIÓN JURADA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1-DATOS ACADÉMICOS | | | | | | | |
| Apellido/s y nombre/s del postulante: | | | | | | | |
| Carrera que cursa en el IFDC VM: | | | | | | | |
| Año de ingresó: | | | | | | | |
| ¿Fue becario alguna vez?  ¿De qué beca? | | | | | | | |
| ¿Cuántas materias regularizó durante el 2do cuatrimestre del ciclo lectivo 2018? | | | | | | | |
| Detalle nombre de la/s materias que REGULARIZÓ | | | | | | | |
| ¿Cuántas materias APROBÓ en el 1er cuatrimestre del 2019? | | | | | | | |
| Detalle nombre y notas de la/s materias que APROBÓ: | | | | | | | |
| Promedio gral. con aplazo: Promedio gral. sin aplazo: | | | | | | | |
| Legajo Nº | | | **Plan de Estudios:** | | | | |
| 2 -DATOS PERSONALES | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | | | | Edad: | | | |
| Marque con una cruz según corresponda:  Estado Civil: Soltera/o \_\_\_ Casada/o \_\_\_ Unión de hecho \_\_\_ Divorciada/o \_\_\_ Viuda/o \_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| ¿Tiene cobertura médico-asistencial? (Obra Social) SI NO  ¿Cuál? | | | | | | | |
| Domicilio:  Localidad: | | | | | | | |
| DNI: | | | | | | | |
| E-MAIL: | | | | | | | |
| Celular / teléfono fijo: | | | | | | | |
| 3- DATOS DEL GRUPO FAMILIAR (se considera grupo familiar aquellas personas con las que convive) | | | | | | | |
| Apellido y nombre | **Edad** | **DNI** | | | **Parentesco** | **Ingresos** |  |
|  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |
| Ingresos Económicos de la total del grupo Familiar: $ | | | | | | | |
| ¿Algún miembro con discapacidad? | | | | | | | |
| ¿Percibe cuota alimentaria? Cuál es el monto $ | | | | | | | |
| 4- SITUACIÓN LABORAL DEL/LA JEFE/A DE HOGAR (El jefe de hogar es aquel que sostiene económicamente a la familia) | | | | | | | |
| Dependiente \_\_\_\_ Con recibo de sueldo \_\_\_\_ Sin recibo de sueldo \_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Independiente \_\_\_\_ Tipo de Actividad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Monto mensual que percibe $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| ¿Alquila? ¿Cuál es monto del alquiler? | | | | | | | |
| ¿Es propietario?  ¿Con deuda o sin deuda? | | | | | | | |