

Form.N° :.....

**DECLARACION JURADA**

**PARA EL OTORGAMIENTO DE AYUDA FAMILIAR TRANSITORIA (BECA)**

**AÑO 2024**

Fecha :.....

APELLIDO Y NOMBRE DEL ALUMNO DE ESTE CENTRO EDUCATIVO	A CURSAR EN <i>2024</i> (Nivel – Sala/Año)
1°	
2°	
3°	

**Grupo Familiar conviviente (con quienes viven los alumnos)**

**Mayores de 18 años**

APELLIDO Y NOMBRE	VINCULO DE PARENTESCO	EDAD	ESTUDIOS	OCUPACIÓN
1°				
2°				
3°				

**Menores de 18 años**

APELLIDO Y NOMBRE	VINCULO DE PARENTESCO	EDAD	ESCOLARIDAD NIVEL Y AÑO	ESTABLECIMIENTO
1°				
2°				
3°				

**Personas a Cargo:**

APELLIDO Y NOMBRE	EDAD	VINCULO	IMPORTE- PENSION	IMPORTE- JUBILACION

**DOMICILIO:** ..... **LOCALIDAD:** .....

**TELEFONOS:** ..... **CELULAR:** .....

**MAIL:** .....

**DATOS PATRIMONIALES**

**Vivienda:**

Casa/Dpto: ..... Cantidad de ambientes: .....

Propia: Si / No

Alquilada: Si / No

Cedida: Si / No

**Ingresos en Relación de Dependencia:**

	EMPRESA	RAMO	OCUPACIÓN	CARGO	INGRESO MENSUAL
PADRE	1°				
	2°				
MADRE	1°				
	2°				

**Ingresos por profesión o actividad independiente**

	PROFESIÓN O ACTIVIDAD	CANTIDAD DE PERSONAL A CARGO	INGRESOS MENSUALES
PADRE	1°		
	2°		
MADRE	1°		
	2°		

Se solicita adjuntar fotocopia de Recibos de sueldos o comprobante de pago de monotributo o en su defecto, Certificación negativa de ANSES.

**Otros Ingresos:**

.....  
.....

**EGRESOS:**

Detalle de Gastos	Importe
Gastos del Hogar, Alimentación y Vestimenta	
Servicios e Impuestos (Promedio mensual)	
Alquiler	
Estudios	
Cuotas por Préstamos Hipotecarios	
Cuotas por otro tipo de Préstamos (Especificar)	
Cuotas por Cobertura médica Asistencial	
Otros Gastos por enfermedad	
Cuota mensual del club por grupo familiar	
Otros (Especificar)	
	\$

¿Ha recibido ayuda familiar transitoria (beca) del Colegio anteriormente? NO/SI Especificar

.....

Razón por la cual solicita la ayuda familiar transitoria (Beca) actualmente:

.....  
 .....

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado esta declaración sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

*Asimismo me notifico que el incurrir en mora por más de 2 meses en el pago de los aranceles mensuales, generará automáticamente la baja de la ayuda económica solicitada.*

Firma del Responsable Económico del alumno: .....

Aclaración: .....

**DECLARACION JURADA**

**PARA EL OTORGAMIENTO DE AYUDA FAMILIAR TRANSITORIA (BECA)  
AÑO 2024**

**Talón de acuse de Recibo**

**Fecha de Recepción:** .....

**Form.Nº** :.....

**Nombre del Solicitante**

En la fecha se recepcionó la solicitud de **Ayuda Familiar Transitoria (Beca)** para el ciclo lectivo 2024

.....  
**Firma de recepción**