

***SOLICITUD BECAS***

***VARIAS***

Orden N°:.....

**Requisitos de Solicitud de Becas**

<b>N°</b>	<b>Requisito</b>	<b>Completo</b>	<b>Verificado</b>
<b>1</b>	Completar los datos indicados en la Solicitud.		
<b>2</b>	Certificados de Materias Aprobadas y Regularizadas.		
<b>3</b>	Fotocopia DNI y de Partida de Nacimiento.		
<b>4</b>	Nota Solicitud con detalle de alumnos involucrados.		
<b>5</b>	Nota Solicitud con detalle del personal involucrado.		
<b>6</b>	Correo Electrónico.		

\* Para Beca Parentesco Directo entre Alumnos, completar requisitos 1, 2, 3, 4 y 7.

\* Para Beca Parentesco con Personal del IPESMi, completar requisitos 1, 2, 3, 5 y 7.

**Lugar y fecha**

.....de ..... de.....
-----------------------

Los datos solicitados a continuación son confidenciales y serán utilizados únicamente por la comisión de Becas del IPESMi para autorizar su otorgamiento.

**Datos personales del solicitante**

Apellido y Nombre.		Matricula:	
Carrera:			
DNI N°	Fecha de Nac	/ /	Edad
			Teléfono
			Cel.
Domicilio		Localidad	
		E-Mail	
Primera vez solicita Beca Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Última beca otorgada con el descuento del (si corresponde) 25% <input type="checkbox"/> 40 % <input type="checkbox"/>			

**Tipo de Beca Solicitada**

Parentesco Directo entre Alumnos	<input type="checkbox"/>
Parentesco Directo con Personal de la Universidad	<input type="checkbox"/>

**Becas por Parentesco Directo entre Alumnos**

Matrícula	Apellido y Nombre	Parentesco

Se deberá adjuntar copia del DNI y Partida de Nacimiento del solicitante y de los integrantes del grupo familiar declarados en el cuadro anterior.

**Becas por Parentesco con Personal del IPESMi**

Apellido y Nombre	Actividad Desempeñada	Parentesco

Se deberá adjuntar copia del DNI y Partida de Nacimiento del solicitante.

**Otros datos de interés**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Declaramos que todos los datos son verídicos y completos. Asimismo autorizamos al IPESMi a verificar los mismos por los medios que considere convenientes y nos damos por notificados que, de otorgarse el beneficio solicitado, y de comprobarse posteriormente la falsedad o inexactitud de los datos, la institución podrá reclamar a los firmantes el reintegro de los descuentos otorgados. Al mismo tiempo, declaramos conocer y aceptar la modalidad arancelaria del Establecimiento (Reglamento de Aranceles y Reglamento de Becas)

.....

Firma del tutor  
Para menores de 21 años

.....

Firma del solicitante

---

**Para el alumno:**

Fecha     /     /

Nombre y Apellido \_\_\_\_\_

Carrera \_\_\_\_\_ Matricula \_\_\_\_\_

Solicitud de Beca recibida por \_\_\_\_\_

.....  
Firma