



**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

Instituto Politécnico Superior "Gral. José de San Martín"

*El presente formulario tendrá carácter de Declaración Jurada y cualquier falseamiento u omisión en el mismo será causa suficiente para excluir al alumno del sistema de adjudicación.*

**DATOS DEL ESTUDIANTE:**

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

DNI: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Año: \_\_\_ División: \_\_\_

**DATOS DE CONTACTO:**

Responsable parental: \_\_\_\_\_

Domicilio: Calle: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_ Departamento: \_\_\_

Distancia (cantidad de cuadras) entre la Escuela y su domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Responsable parental: \_\_\_\_\_

Domicilio: Calle: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_ Departamento: \_\_\_

Distancia (cantidad de cuadras) entre la Escuela y su domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL GRUPO FAMILIAR:**

Conformación del grupo familiar conviviente (Madre, Padre, Hermanos, Abuelos u otros). Mencionar de cada uno su nombre, apellido y relación vincular:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DATOS DE LA VIVIENDA:**

Propietario: Si / No      Alquila: Si / No      -      Monto alquiler: \$ .....

**DATOS DE INGRESOS DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR:**

Ingrese el monto de cada integrante del grupo familiar:

- 1) Nombre \_\_\_\_\_ Ingreso \$ .....
- 2) Nombre \_\_\_\_\_ Ingreso \$ .....
- 3) Nombre \_\_\_\_\_ Ingreso \$ .....
- 4) Nombre \_\_\_\_\_ Ingreso \$ .....

**Total de ingresos familiares:** \$.....

- ¿Posee otro ingreso? (jubilación, pensión, renta, plan social, etc.) Sí / No  
En caso de poseer, indicar: \_\_\_\_\_ monto: \$ .....

Observaciones (cualquier información que considere pertinente)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**De la documentación a presentar:**

- Fotocopia de DNI del estudiante
- En caso de alquiler copia de recibo correspondiente

**-Ingresos del grupo familiar:**

**A-) Miembros mayores de 18 años que integran el grupo familiar que *no poseen ingresos:***

-Certificación Negativa de ingresos de los últimos 6 (seis) meses. (La misma podrá obtenerse a través de la página de ANSES: [www.anses.gov.ar](http://www.anses.gov.ar) .

**B-) En el caso de todos los trabajadores que integran el grupo familiar y se encuentran en relación de dependencia:**

-Fotocopia del último recibo de Sueldo.

**C-) En el caso de todos los trabajadores que integran el grupo familiar en relación de dependencia y/o cuentapropistas que no cuentan con Recibo de sueldo:**

-Declaración jurada detallando la actividad realizada e ingresos mensuales.  
-Certificación Negativa de ingresos de los últimos 6 (seis) meses. (La misma podrá obtenerse a través de la página de ANSES: [www.anses.gov.ar](http://www.anses.gov.ar)

**D-) En el caso de miembros del grupo familiar Monotributistas o Responsable Inscripto:**

-Constancia de Inscripción en AFIP.

**La solicitud de beca deberá presentarse hasta el 05 de abril del corriente año.**

**Firma y aclaración del tutor parental:** \_\_\_\_\_