



**SITUACIÓN LABORAL/PREVISIONAL**• **PADRE:**

	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>DETALLE</b>
Trabajador en Relación de Dependencia			
Ingreso mensual promedio	<b>\$:</b>		
Beneficiario de la Asignación Universal			
Beneficiario de la Prestación por Desempleo			
<b>Otros ingresos, beneficios, plan de asistencia o ayuda social, etc.</b>			

• **MADRE**

	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>DETALLE</b>
Trabajador en Relación de Dependencia			
Ingreso mensual promedio	<b>\$:</b>		
Beneficiario de la Asignación Universal			
Beneficiario de la Prestación por Desempleo			
<b>Otros ingresos, beneficios, plan de asistencia o ayuda social, etc.</b>			

• **OTROS INTEGRANTES DE LA FAMILIA QUE TRABAJAN**

Parentesco	Trabajador en Relación de Dependencia SI / NO	Ingreso mensual promedio \$	Beneficiario de la Asignación Universal SI / NO	Beneficiario de la Prestación por Desempleo SI / NO	<b>Otros ingresos, beneficios, plan de asistencia o ayuda social, etc</b>

- En el caso de haber algún **integrante desocupado** ¿este busca trabajo? ¿Se encuentra percibiendo el seguro de desempleo? Adjunta constancia de desempleo.

--

### **CONDICIONES DE LA VIVIENDA**

Tenencia

Propietario	
Inquilino	
Préstamo / Cesión	
Ocupante de hecho	
Otros	

Tipo de vivienda

Casa	
Departamento	
Pieza en inquilinato / Pensión	
Otro	

Otros datos significativos de la misma:

### **COBERTURA DE SALUD**

- Obra Social    SI        No        Permanente / Temporaria
- Medicina Prepaga
- Red Pública (Centro de salud, Hospitales, etc.)

**Motiva la presente solicitud, en razón de:**

--

Declaramos conocer y aceptar, en todos los términos, las condiciones exigidas para el otorgamiento de Becas en el Instituto María Ana Mogas. :

FIRMA DEL PADRE .....  
 ACLARACION ..... DNI.....

FIRMA DE LA MADRE .....  
 ACLARACION .....DNI.....

**Nota: La situación de la familia sólo será evaluada siempre que, al momento de presentar la presente declaración, no revistan deuda pendiente.**

**DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE ADJUNTAR A LA PRESENTE (según corresponda):****EN TODOS LOS CASOS**

- DNI del grupo familiar
- Fotocopia de recibos de sueldo de los integrantes del grupo familiar que trabajan
- Fotocopia cuit de los adultos del grupo familiar
- Fotocopia de algún servicio a nombre de alguno de los solicitantes

**Según corresponda**

- Constancia de monotributo en caso de ser contribuyente.
- Telegrama de despido.
- Constancia de seguro de desempleo.
- Constancia de pago de créditos y / o hipotecas.
- Contrato de alquiler.
- Constancia de jubilación, pensión, asignación familiar u otro plan social.
- Certificación Negativa emitida por A.N.S.E.S. (tanto de padre, madre o responsable a cargo).
- Certificado de discapacidad.
- Si posee alguna enfermedad crónica que requiera de tratamiento adjuntar constancia.
- Comprobante de medicación crónica.
- Comprobantes de causas legales.
- Obra social prepaga (adjuntar comprobante).
- Otros gastos que tuviera que declarar, adjuntar documentación.
- Si cursa estudios terciarios o universitarios, presentar constancia de alumno regular.