



**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 Publica (Centro de salud, Hospitales, etc.)

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-cuil 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.
- 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, declarar y adjuntar.
- Si cursa estudios terciarios o universitarios, presentar constancia de alumno regular.