



PROGRAMA DE BECAS MUNICIPALES 2025



MUNICIPIO
DE ROJAS

FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECAS TERCIARIAS Y UNIVERSITARIAS

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN

LOS DATOS QUE SE CONSIGNAN EN ESTA SOLICITUD TENDRÁN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA.

1) DATOS DEL ESTUDIANTE:

APELLIDO: _____

NOMBRE: _____

D.N.I _____ CUIL _____

Universidad/Instituto (consignar NOMBRE, CIUDAD, DIRECCIÓN Y TELÉFONO: _____

CARRERA: _____

DURACIÓN DE LA CARRERA _____

AÑO DE INGRESO: _____

LEGAJO N° _____ AÑO CURSADO ACTUAL _____

Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ Edad: Sexo: F M

Nacionalidad: _____ Estado civil: _____

Domicilio en Rojas _____

Teléf. _____ e-mail _____

2) DATOS DE LA RESIDENCIA DE ESTUDIO:

Calle _____ N° _____ Piso: _____ Depto _____

Teléfono: _____

Localidad: _____ . Provincia _____

Código postal: _____

CONDICIÓN LABORAL DE PADRE/MADRE/TUTOR Y/O CONVIVIENTE (MARCAR CON UNA CRUZ LO QUE CORRESPONDA)

OCUPADO

SUBOCUPADO

DESOCUPADO

RECIBE ALGÚN PLAN DEL ESTADO? SI NO ¿CUÁL? _____

CONDICIÓN LABORAL DEL SOLICITANTE (ESTUDIANTE) (MARCAR CON UNA CRUZ LO QUE CORRESPONDA)

TRABAJA: TIEMPO COMPLETO MEDIO TIEMPO

NO TRABAJA

RECIBE ALGÚN PLAN O BECA DEL SISTEMA EDUCATIVO? SI NO

CUÁL? _____

INGRESO DEL GRUPO FAMILIAR (Acompañar copia Recibos de Sueldos) _____



·RENDIMIENTO ACADÉMICO:

Solicita la beca por primera vez? SÍ NO

a) Sólo para ingresantes:

Promedio obtenido en el último año del nivel secundario _____

b) Sólo para alumnos que ya pertenecen al sistema universitario:

Cantidad de materias aprobadas (semestrales): _____

Cantidad de materias aprobadas (anuales): _____

Promedio final de calificaciones del total de materias aprobadas: _____

OBSERVACIONES:

Describe alguna situación que Ud. Considere de importancia y que no haya sido reflejada en las anteriores preguntas. _____

La sola entrega de esta solicitud implica el conocimiento y aceptación del Reglamento vigente para el Programa de Becas. La información que detallo en esta solicitud es exacta y tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA, en virtud de lo cual cualquier falsedad en la que se incurra será pasible de sanciones.

El presente formulario debe estar acompañado de la ENCUESTA SOCIAL y de aquella documentación que se requiera al momento de la inscripción.

Si se comprobare la obtención de la beca por medios fraudulentos, se suspenderá inmediatamente el pago del beneficio, quedando el titular obligado a la restitución inmediata de la suma entregada además de las correspondientes sanciones legales.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O FAMILIAR

ACLARACIÓN:

Nº DE DOCUMENTO: _____ LUGAR Y FECHA : _____

La presente solicitud debe ser entregada en la DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN- MUNICIPALIDAD DE ROJAS - Centro Cultural "Ernesto Sabato"- Av. 25 de Mayo 257. Tel: 02475-463691, de lunes a viernes de 8:00 a 12:00 hs.

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN



**MUNICIPIO
DE ROJAS**