

**Solicitud de Beca Colegio Santa Ana**  
**No se aceptará formulario incompleto**

Legajo N\*: \_\_\_\_\_

Complete el apellido y nombre, año curso y nivel de cada alumno **en este Colegio** comenzando por el mayor.

Apellido y nombre del Alumno:.....

Sección: Inicial.....Primaria.....Secundaria.....Sala o año que cursa.....Turno.....

Apellido y nombre del Alumno:.....

Sección: Inicial.....Primaria.....Secundaria.....Sala o año que cursa.....Turno.....

Apellido y nombre del Alumno:.....

Sección: Inicial.....Primaria.....Secundaria.....Sala o año que cursa.....Turno.....

Apellido y nombre del Alumno:.....

Sección: Inicial.....Primaria.....Secundaria.....Sala o año que cursa.....Turno.....

Apellido y nombre del Alumno:.....

Sección: Inicial.....Primaria.....Secundaria.....Sala o año que cursa.....Turno.....

Apellido y nombre del Alumno:.....

Sección: Inicial.....Primaria.....Secundaria.....Sala o año que cursa.....Turno.....

Domicilio:.....Nro:.....Piso:.....Dto. ....

Localidad:.....Código Postal:.....Teléfono:.....

MAIL:.....

Celular: .....

**Motivos por los que solicita la beca (Por favor explicar el motivo de forma clara y exacta)**

.....  
.....  
.....

**Para ser completado por la familia**

**Datos del Padre:**

Nombre y apellido: .....Edad: .....

DNI .....Domicilio: .....

Nacionalidad: ..... **Estado Civil:** Soltero..... Casado..... Viudo.....

Separado de Hecho: .....Unido de hecho..... Divorciado..... Casado ante la Iglesia: Si.....No.....

**Estudios cursados:** .....

**Trabajo:** Profesión / oficio.....

Empleado..... Subempleado..... Por cuenta..... Desocupado..... Jubilado.....Discapacitado....

**Cuit:** .....

**Cuil:** .....

**Datos de la Madre:**

Nombre y apellido: .....Edad: .....

DNI: .....Domicilio: .....

Nacionalidad: ..... **Estado Civil:** Soltero..... Casado..... Viudo.....

Separado de Hecho: .....Unido de hecho..... Divorciado..... Casado ante la Iglesia: Si.....No.....

**Estudios cursados:** .....

**Trabajo:** Profesión / oficio: .....

Empleado..... Subempleado..... Por cuenta..... Desocupado..... Jubilado.....Discapacitado.....

Cuit: .....

Cuil: .....

**Otros integrantes del grupo familiar que se encuentren a cargo del firmante**

(Hijos que no concurren a nuestro establecimiento, abuelos, etc.)

Parentesco	Apellido y nombre	DNI	CUIL	Edad
1.....	.....	.....	.....	.....
2.....	.....	.....	.....	.....
3.....	.....	.....	.....	.....
4.....	.....	.....	.....	.....
5.....	.....	.....	.....	.....
6.....	.....	.....	.....	.....

**Vivienda:**

A) Tipo: Casa o Dpto..... otros (especificar cual) .....

B) Tenencia: Propia ....Cedida..... Alquilada..... Otros (especificar cual) .....

C) Número de ambientes: ..... Tipo de construcción: Material..... Prefabricada .....Pisos: .....

Techo..... Terminación: .....

**Otros bienes personales: Adjuntar documentación**

A) Automóvil: Marca..... Modelo..... Año: .....

B) Automóvil: Marca..... Modelo..... Año: .....

C) Casa o Dpto. ....

**Ingreso bruto total de todo el grupo familiar: \$.....Adjuntar documentación**

**Egresos del grupo familiar: \$..... Adjuntar documentación**

Distribución del egreso del grupo familiar:

Alquiler: \$..... Educación: \$..... Salud: \$ ..... AFJP \$ ..... Impuestos: \$..... Recreación: \$.....

Créditos Hipotecarios: \$..... Viáticos: \$ ..... Alimentación: \$..... Otros créditos: \$.....

**Podrá realizarse visita al hogar**

**Situación Socio relacional /Ambiental:** .....

.....

.....

.....

.....

FIRMA DEL RESPONSABLE:

ACLARACIÓN:

DNI:

Resolución de la Representación Legal:.....

.....

Se notificará a la familia luego de la resolución: