

**RENOVACIÓN BECAS INSTITUCIONALES**

**1-DATOS ACADÉMICOS**

Apellido/s y nombre/s del postulante:

---

Carrera que cursa en el IFDC SL:

Año que cursa:

Beca que posee:

Año en que se le otorgó la beca:

Realice el promedio, el mismo se realiza en función de las materias aprobadas.

MÍ PROMEDIO ES DE:

**2 -DATOS PERSONALES**

Fecha de nacimiento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Edad: CUIL:

---

Marque con una cruz según corresponda:

Estado Civil: Soltera/o \_\_\_ Casada/o \_\_\_ Unión de hecho \_\_\_ Divorciada/o \_\_\_ Viuda/o \_\_\_\_\_

¿Tiene cobertura médico-asistencial? (Obra Social) SI NO ¿Cuál?

Domicilio:

Localidad:

E-MAIL: Tel.

**3- DATOS DEL GRUPO FAMILIAR**

Apellido y nombre	Edad	DNI	Parentesco	Ingresos	

Ingresos Económicos de la total del grupo Familiar: \$					
¿Algún miembro tiene capacidades diferentes, o enfermedad crónica?					
¿Percibe cuota alimentaria? Cuál es el monto \$					
Observaciones:					
FIRMA Y FECHA:					

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:**

- ✓ Certificación Negativa del POSTULANTE
- ✓ Para becas de alquiler: contrato de alquiler y recibo o factura de pago
- ✓ Becas de Alquiler y transporte: Certificación de domicilio (expedida por autoridad policial)

**SECRETARÍA DE EXTENSIÓN IFDC SAN LUIS**

**HORARIOS DE ATENCIÓN:** LUNES A JUEVES DE 08.30 A 13.00 y DE 16.00 A 18.30

**FECHAS** DESDE EL 12 AL 30 DE MARZO