

MUNICIPIO DE LIBERTADOR SAN MARTÍN
SOLICITUD DE AYUDA DE ESTUDIO 2020 – Nivel Superior (Terciario y Universitario - UAP)

DATOS DEL ALUMNO (Complete y marque con una X lo que corresponda. UTILICE LETRA IMPRENTA MAYÚSCULA)						
Apellido y nombre:			Nº de DNI: _____	Fecha de nacimiento: ___ / ___ / ___ Edad: ____		
Domicilio permanente:			Tel./Cel.: _____	Residencia comprobable en LSM: Años ___ Meses ___		
Carrera que cursa o a la que ingresará: _____				Año/Curso: ____		
Realiza actividad laboral: Sí ___ No ___ Ocupación: _____ Monto Ingresos \$ _____						
Solicita: Media Beca _____ Beca Completa _____			Solicitó Beca Municipal en 2019: Sí ___ No ___			
GRUPO FAMILIAR CONVIVIENTE (Complete los datos según corresponda. UTILICE LETRA IMPRENTA MAYÚSCULA. <u>Mujeres casadas: dar apellido de soltera</u>).						
Nº	Apellido y Nombre	Parentesco	Edad	Ocupación	Ingresos	Observaciones
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
BIENES QUE POSEE EL GRUPO FAMILIAR CONVIVIENTE (Complete y marque con una X lo que corresponda. UTILICE LETRA IMPRENTA MAYÚSCULA).						
Tenencia de la vivienda: Propia: Sí ___ No ___ Alquilada: Sí ___ \$ _____ No ___ Plan de Cuotas: Sí ___ \$ _____ No ___ Cedida o Prestada: Sí ___ No ___						
Vehículo: Marca _____ Modelo _____ Año _____			Otros bienes: _____			

El que suscribe declara que no tiene título Terciario ni Universitario, y que los datos consignados son fieles y en virtud de ello solicita se le otorgue una ayuda no reintegrable, la que será entregada en la Tesorería de la UAP, a los fines de estudiar durante el año 2020. MI GRUPO FAMILIAR SE COMPROMETE a hacerse cargo de los costos escolares que no cubra esta ayuda.

_____ Firma del estudiante	_____ Firma del padre, madre o tutor (Responsable de retirar el subsidio si le fuera otorgado)
-------------------------------	--

Entregar la solicitud **DEBIDAMENTE RELLENADA** y la **DOCUMENTACIÓN REQUERIDA COMPLETA**, en el área de Acción Social del Municipio.

Sin estos requisitos **NO SE EVALUARÁ LA MISMA**.

Si se constata la falsificación de alguna información dada, se anulará la presente solicitud.
IMPORTANTE - VER AL DORSO

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

- Fotocopia del documento de identidad del solicitante (ambas caras). Si el documento no especifica la antigüedad de domicilio en la localidad, adjuntar fotocopia del documento del padre/ madre/ tutor o bien otra documentación que permita verificarlo.
- Fotocopias de los últimos seis comprobantes de ingresos de todo el grupo familiar (comprobantes de ingresos, cuotas alimentarias, asignaciones familiares ya sea Asignación Universal por Hijo o Asignación familiar liquidada a través de ANSES). En caso de ser trabajador autónomo presentar la constancia de inscripción en AFIP y los últimos seis comprobantes de pago de los entes reguladores nacional, provincial y municipal. Si no posee comprobante de ingresos de ningún tipo aclararlo en observaciones y declarar el monto que percibe correspondiente al trabajo independiente o changas. Presentar comprobante de Asignaciones familiares.
- Cuando el grupo conviviente esté conformado con un integrante con discapacidad, presentar el Certificado Nacional de Discapacidad.
- Para ingresantes, constancia de estudio de nivel medio finalizado. Para quienes solicitan beca por una carrera en curso, presentar certificación de la institución en la cual estudia donde conste las asignaturas aprobadas (si se trata de la libreta de estudiante, presentar fotocopia de toda la libreta).
- Para ingresantes o para quienes solicitan esta beca por primera vez: copia del Plan de Estudios con detalle de materias.
- Presentar constancia de matriculación donde figuren las materias para las cuales se ha inscripto, anual o semestral. De tratarse de esta última se requiere la presentación de ambos semestres.
- En caso de presentarse una situación socioambiental que requiera atención especial, podrá ser expuesta por nota adjuntándose al presente formulario.

Entregar la solicitud DEBIDAMENTE RELLENADA y la DOCUMENTACIÓN REQUERIDA COMPLETA, en el área de Acción Social del Municipio. De faltar algunos de los requisitos NO SE EVALUARÁ LA MISMA.

Plazo máximo de entrega el 03/04/2020

CONDICIONES DE OTORGAMIENTO

1. Tener un mínimo de 5 años de residencia permanente del solicitante y su grupo familiar en la localidad, inmediatamente anteriores a la fecha de la solicitud.
2. Tener una edad de hasta 26 años inclusive al momento de solicitar la ayuda por primera vez.
3. Para alumnos que solicitan media beca por razones de trabajo debidamente acreditadas, se requiere inscripción en una cantidad de materias que no sea inferior a un mínimo del 40% de la carga total, ni superior al 50% de la misma.
4. No tener ningún título de nivel terciario /universitario
5. La suma de los ingresos del grupo conviviente en que se encuentre el beneficiario, no podrán exceder el monto que resulte de considerar una vez y tres cuartos el monto establecido como Salario Mínimo, Vital y Móvil que fija el Consejo Nacional de Empleo, la Productividad y el Salario, para quienes poseen su casa propia, y de dos veces y media dicho índice, para aquellos que alquilan su vivienda, en ambos casos con más la adición de un veinte por ciento (20%) de dicho indicador, por cada hijo que cumpla las condiciones de: ser soltero, estudiante, encontrarse bajo el cargo de sus padres y no poseer más de 26 años. Cuando los ingresos del grupo conviviente deriven del trabajo autónomo, se le adicionará al indicador del inciso anterior un diez por ciento (10%). Cuando el grupo conviviente esté conformado con un integrante con discapacidad, se le adicionará al indicador un diez por ciento (10%) a la suma de los ingresos de dicho grupo familiar.
6. Si el grupo familiar cuenta con vivienda propia, deberá ser vivienda única.
7. Si el grupo familiar cuenta con un vehículo de uso particular, su antigüedad en modelos no podrá ser inferior a 10 años.