



***SOLICITUD BECAS
VARIAS***

Orden N°:.....

Requisitos de Solicitud de Becas

N ^a	Requisito	Completo	Verificado
1	Completar los datos indicados en la Solicitud.		
2	Certificados de Materias Aprobadas y Regularizadas.		
3	Fotocopia DNI y de Partida de Nacimiento.		
4	Nota Solicitud con detalle de alumnos involucrados.		
5	Nota Solicitud con detalle del personal involucrado.		
6	Correo Electrónico.		

* Para Beca Parentesco Directo entre Alumnos, completar requisitos 1, 2, 3, 4 y 7.

* Para Beca Parentesco con Personal de la Universidad, completar requisitos 1, 2, 3, 5 y 7.

Lugar y fecha

.....de de.....

Los datos solicitados a continuación son confidenciales y serán utilizados únicamente por la comisión de Becas de la Universidad Gastón Dachary para autorizar su otorgamiento.

Datos personales del solicitante

Apellido y Nombre.		Matricula:	
Carrera:			
DNI N°	Fecha de Nac / /	Edad	Teléfono Cel.
Domicilio	Localidad	E-Mail	
Primera vez solicita Beca Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Última beca otorgada con el descuento del (si corresponde) 25% <input type="checkbox"/> 40 % <input type="checkbox"/>			

Tipo de Beca Solicitada

Parentesco Directo entre Alumnos	<input type="checkbox"/>
Parentesco Directo con Personal de la Universidad	<input type="checkbox"/>

Becas por Parentesco Directo entre Alumnos

Matrícula	Apellido y Nombre	Parentesco

Se deberá adjuntar copia del DNI y Partida de Nacimiento del solicitante y de los integrantes del grupo familiar declarados en el cuadro anterior.



Becas por Parentesco con Personal de la Universidad

Apellido y Nombre	Actividad Desempeñada	Parentesco

Se deberá adjuntar copia del DNI y Partida de Nacimiento del solicitante.

Otros datos de interés

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Declaramos que todos los datos son verídicos y completos. Así mismo autorizamos a la Universidad Gastón Dachary a verificar los mismos por los medios que considere convenientes y nos damos por notificados que, de otorgarse el beneficio solicitado, y de comprobarse posteriormente la falsedad o inexactitud de los datos, la institución podrá reclamar a los firmantes el reintegro de los descuentos otorgados. Al mismo tiempo, declaramos conocer y aceptar la modalidad arancelaria del Establecimiento (Reglamento de Aranceles y Reglamento de Becas)

Firma del tutor
Para menores de 21 años

Firma del solicitante



Para el alumno:

Fecha / /

Nombre y Apellido _____

Carrera _____ Matricula _____

Solicitud de Beca recibida por _____

Firma