

**SOLICITUD DE BECA HIJOS**

Con carácter de declaración jurada

- 1) Hijos de trabajadores   
2) Hijos de jubilados   
3) Hijos de pensionados

- Secundario   
Terciario   
Universitario

**DATOS DEL POSTULANTE**

Apellido y nombres.....Edad.....Fecha de nacimiento...../...../.....  
Documento Tipo. C.I./L.E./L.C./D.N.I. N°.....  
Domicilio particular. Calle.....N°.....TE.....  
Localidad.....Pcia.....CP.....  
Estudios a realizar.....**Duración de la carrera**.....años Año a cursar.....  
Institución donde cursara sus estudios.....  
Domicilio de la institución: calle.....N°.....  
Localidad.....Pcia.....Código postal.....T.E.....  
Adeuda materias SI  NO  Cuales y de que año.....  
.....  
Estudios anteriores.....Estuvo becado anteriormente SI  NO  Año.....  
Trabaja en relación de dependencia SI  NO  Donde.....  
Remuneración que percibe (en números) \$ ..... ( en letras).....

**1) DATOS DEL TRABAJADOR**

Apellido y Nombres.....Legajo.....  
Fecha de nacimiento...../...../...../ Edad.....Estado civil.....  
Documento Tipo. D.N.I L.E L.C N°.....  
Domicilio particular. Calle.....N°.....TE.....  
Localidad.....Pcia.....C.P.....  
Dependencia donde presta servicios.....  
TE del sector.....Int.....  
Dirección de correo electrónico de la Empresa .....  
Categoría que revista.....Función que desempeña.....  
Fecha de ingreso...../...../..... .Percibe salario familiar por el postulante SI  NO   
Hijos a cargo (cantidad).....Domicilio particular : calle.....N°.....

## 2) DATOS DEL EX AGENTE

Apellido y Nombres.....Legajo.....  
Fecha de nacimiento...../...../...../ Edad.....Estado civil.....  
Documento Tipo. D.N.I L.E L.C N°.....  
Domicilio particular. Calle.....N°.....TE.....  
Localidad.....Pcia.....C.P.....  
Fecha de cese...../...../.....Beneficio jubilatorio N°.....Haber que percibe (en números)  
\$......(en letras).....  
Percibe salario por el postulante SI  NO  Hijos a cargo (cantidad).....

## 3) DATOS DE LA PENSIONADA (a cumplimentar además de los del ex agente)

Apellido y Nombres.....Legajo.....  
Fecha de nacimiento...../...../...../ Edad.....Estado civil.....  
Documento Tipo. D.N.I L.E L.C N°.....  
Domicilio particular. Calle.....N°.....TE.....  
Localidad.....Pcia.....C.P.....  
Beneficio pensión N°.....Haber que percibe (en números) \$...... (en  
letras).....  
Percibe asignación familiar por el postulante SI  NO  Hijos a cargo (cantidad).....

### **DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑARSE:**

- 1) Constancia de aprobación de estudios año anterior con las calificaciones obtenidas.
- 2) Certificado de inscripción al establecimiento que concurrirá.

**COMPROMISO:** De concedérsele el beneficio, asumirá la responsabilidad del total cumplimiento de las obligaciones establecidas en la reglamentación vigente, que declara conocer y aceptar íntegramente, como así también respecto a las instrucciones que sobre el particular puedan impartírsele.

LUGAR Y FECHA...../...../.....

.....  
Firma del postulante

.....  
Firma del agente - jubilado y/o pensionado

### **DATOS DEL AGENTE A CERTIFICAR POR PERSONAL**

Dejar constancia si los datos del agente en servicio, insertos en el **Formulario N° 2** son correctos.

Los datos detallados en Formulario N° 1 son correctos SI  NO

Lugar y Fecha...../...../.....

.....  
Firma y sello Jefatura de Personal