

Marque con x donde corresponda

PORCENTAJE SOLICITADO	<input type="text"/>	%
-----------------------	----------------------	---

LEGAJO

Pegar Foto del Postulante

## SELECCIONAR CARRERA

Ingeniería Industrial	<input type="checkbox"/>
Ingeniería Informática	<input type="checkbox"/>
Ingeniería Eléctrica	<input type="checkbox"/>
Ingeniería Electrónica	<input type="checkbox"/>
Ingeniería Mecánica	<input type="checkbox"/>
Ingeniería Naval	<input type="checkbox"/>
Ingeniería en Petróleo	<input type="checkbox"/>
Ingeniería Química	<input type="checkbox"/>
Administración y Sistemas	<input type="checkbox"/>
Bioingeniería	<input type="checkbox"/>

## DESTINO DE LA BECA

Carreras de Ingeniería	Ingreso – Curso Preparatorio Anual	<input type="checkbox"/>
	Ingreso – Curso Preparatorio Cuatrimestral	<input type="checkbox"/>
	Ingreso – Curso de Agosto	<input type="checkbox"/>
	Ingreso – Curso de Verano	<input type="checkbox"/>
	Grado – 1er año	<input type="checkbox"/>
	Grado – Años Superiores	<input type="checkbox"/>
Carreras de Administración y Tecnología	Ingreso – Curso de Agosto	<input type="checkbox"/>
	Ingreso – Curso de Verano	<input type="checkbox"/>
	Grado – 1er año	<input type="checkbox"/>
	Grado – Años Superiores	<input type="checkbox"/>

## DATOS DEL POSTULANTE

Apellido	<input type="text"/>			Nombres	<input type="text"/>		
Dirección :Calle	<input type="text"/>					Nro.	<input type="text"/>
Piso	<input type="text"/>	Dpto.	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>		
Código Postal	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>				
Teléfonos	<input type="text"/>			Celular	<input type="text"/>		
E-mails	<input type="text"/>					Edad	<input type="text"/>

### DATOS FAMILIARES DEL POSTULANTE

Apellido y Nombres		Vínculo		Edad	
Apellido y Nombres		Vínculo		Edad	
Apellido y Nombres		Vínculo		Edad	
Apellido y Nombres		Vínculo		Edad	
Apellido y Nombres		Vínculo		Edad	
Apellido y Nombres		Vínculo		Edad	
Apellido y Nombres		Vínculo		Edad	
Apellido y Nombres		Vínculo		Edad	

#### Vivienda

Propia		Alquilada		Otros	
--------	--	-----------	--	-------	--

Fotocopia Ultimo Recibo de expensas	\$
Fotocopia recibo Medicina Prepaga- Obra Social a la que están asociados	\$
Club Country al que están asociados	\$

#### Servicio Doméstico

Con Cama ( Cálculo Mensual )	\$
Por Hora (Cálculo Mensual)	\$

#### Hermanos - Aranceles Escolares

Alumno			
Escuela/ Universidad		Monto Mensual	\$

Alumno			
Escuela/ Universidad		Monto Mensual	\$

Alumno			
Escuela/ Universidad		Monto Mensual	\$

Alumno			
Escuela/ Universidad		Monto Mensual	\$

*(Si alguno de ellos esta beneficiado con beca, indique el %)*

.....  
 .....

#### Vacaciones recientes

Lugar y Fecha		Duración	Días
---------------	--	----------	------

Lugar y Fecha		Duración	Días
---------------	--	----------	------

### **DATOS DEL PADRE / TUTOR**

Vive	SI		NO	
------	----	--	----	--

Estado Civil	Casado		Viudo		Separado	
--------------	--------	--	-------	--	----------	--

Apellido				Nombres			
Dirección :Calle						Nro.	
Piso		Dpto.		Localidad			
Código Postal				Provincia			
Teléfonos				Celular			
E-mails					CUIL o CUIT		

### **Nivel de Estudios**

Primario		Secundario		Superior no Universitario		Universitario	
----------	--	------------	--	---------------------------	--	---------------	--

Ocupación:							
Dirección :Calle						Nro.	
Piso		Dpto.		Localidad		Provincia	
C.P		Teléfono		E-mail			
Celular					Ingresos Mensuales ( Fotocopia)		\$

### **DATOS DE LA MADRE / TUTORA**

Vive	SI		NO	
------	----	--	----	--

Estado Civil	Casada		Viuda		Separada	
--------------	--------	--	-------	--	----------	--

Apellido				Nombres			
Dirección :Calle						Nro.	
Piso		Dpto.		Localidad			
Código Postal				Provincia			
Teléfonos				Celular			
E-mails					CUIL o CUIT		

### **Nivel de Estudios**

Primario		Secundario		Superior no Universitario		Universitario	
----------	--	------------	--	---------------------------	--	---------------	--

Ocupación:							
Dirección :Calle						Nro.	
Piso		Dpto.		Localidad		Provincia	
C.P		Teléfono		E-mail			
Celular					Ingresos Mensuales ( Fotocopia)		\$

### **Otras Actividades e Ingresos**

.....

**DATOS PATRIMONIALES FAMILIARES**

**Bancos con los que opera**

Banco	
Tipo de cuentas	

Banco	
Tipo de cuentas	

(Presentar fotocopia de los últimos extractos)

**Tarjetas de Crédito**

Tarjeta	
Banco	

Tarjeta	
Banco	

(Presentar fotocopia de las últimas 3 liquidaciones).

**Residencia del alumno mientras estudia**

Dirección :Calle					Nro.		
Piso		Dpto.		Localidad		Provincia	
C.P		Teléfonos		E-mail			

**Inmuebles**

Tipo	Ubicación – Localidad - Provincia	Superficie	Valor Mercado	Hipoteca
			\$	\$

Tipo a) Casa b) Departamento c)Ph d) Terreno e) Campo f) Otros.....  
 Si el Inmueble es en un Country o Barrio Privado detallar el nombre

**Automotores**

Marca	Modelo	Año	Valor Mercado


**Valores Varios**

Tipo	Valor Actual

Tipo a) Plazos fijos b) Títulos, Bonos, Acciones c) Depósitos en cuentas bancarias  
 d) Otros.....

**Participación en Sociedades**

Nombre	Valor Total Sociedad	Participación %

**Otros Activos**

.....

.....

.....

.....

.....

**Deudas Bancarias**

Banco	Monto Actual

**Otras deudas**

Acreeedor	Monto Actual

**Otros Pasivos**

.....

.....

.....

.....  
 .....

**Egresos del grupo familiar**

Completar el siguiente cuadro:

<b>PROMEDIO MENSUAL APROXIMADO EN TODOS LOS CASOS</b>
---

DETALLE	EGRESOS	OTROS	EGRESOS
Servicio Domestico		Préstamo Hipotecario	
Aranceles Escolares		Préstamo Personal	
Alquileres		Garage/ Cochera	
Cobertura Medica		Impuestos AFIP	
Expensas		Vestimenta	
Luz		Transporte	
Agua		Otros	
Gas			
Teléfono de Línea			
Teléfonos Celulares			
TV por Cable			
Impuesto Municipal			
Rentas			
Internet			
Seguros automotor			
Otros seguros			
Comida			
Patente			

<b>Total Egresos</b>	
----------------------	--

*En el caso de que el alumno no resida con grupo familiar, detallar gastos mensuales en hoja adicional.*

**Observaciones**

.....

Documentación respaldatoria a presentar de acuerdo con cada caso:

<b>Ingresos :</b>
Recibos de Sueldos
Recibos de Jubilación y/o Pensión
Contratos por Servicios Prestados
Cuota de Alimentos
DDJJ Impuesto a las Ganancias (2 últimos años)
Contrato de alquiler
<b>Patrimonio:</b>
DDJJ Impuesto Bienes Personales (2 últimos años)
Títulos de Propiedad
Escrituras
Contratos Sociales
<b>Egresos:</b>
Contrato de Alquiler
Boletas Aportes Jubilatorios
Facturas Cobertura Médica
Boletas de pago Impuestos AFIP
Boletas últimos pagos de servicios
Facturas Teléfonos Celulares
Extractos bancarios
Recibos de expensas
Pagos de Seguros
Resúmenes tarjetas de crédito
Boletas de Impuestos sobre inmuebles (Rentas, ABL)
Boletas Patentes de Rodados
Recibos Aranceles de Estudios
<b>Otros:</b>
D.N.I Padre, Madre, Tutor
Constancia de Inscripción AFIP

**Toda información adicional que el postulante quiera informar podrá hacerlo en hoja adjunta a estos formularios.**

Detalle si tiene algún familiar egresado o cursante del ITBA.

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

**Datos de personas que puedan dar referencias**

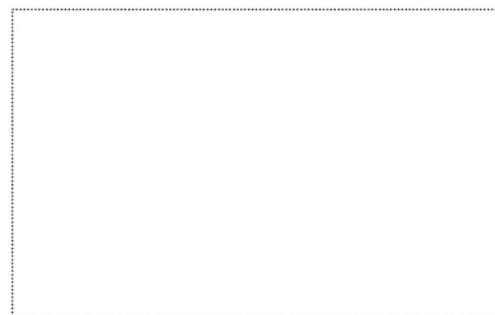
Apellido y Nombres	Vinculo	Teléfono

Declaro que los datos suministrados son correctos. Me comprometo a informar al Instituto Tecnológico de Buenos Aires cualquier cambio posterior que modifique la situación planteada.

El Instituto se reserva el derecho de verificar la información suministrada. El falseamiento de los datos incorporados a la solicitud u omisión de la información relevante podrá significar la anulación de la beca y el reintegro al Instituto de los importes acreditados a valor actualizado.



Firma del alumno



Firma Responsable

Aclaración:.....

Lugar y Fecha:  
.....



**INFORMACION SOBRE EL POSTULANTE**

*(a completar por el colegio de origen del postulante)*

Colegio	Nombre del Rector

Apellido y nombre del alumno

Número de años que curso en el Colegio	
--	--

Cuántas veces debió rendir fuera del año lectivo	
--	--

Orden de mérito aproximado obtenido dentro de su grupo de referencia	
--	--

Cantidad de integrantes del mismo	
-----------------------------------	--

Opinión sobre el comportamiento personal del candidato, sobre la base del conocimiento personal o referencias de profesores y directivos del colegio.

.....

.....

.....

.....

.....

Información adicional de interés

.....

.....

.....

.....

.....



Apreciación sobre la capacidad económica del candidato, estimando el porcentaje del arancel a otorgar como beca (25 - 50 - 75 ó 100 %).

Se solicita efectuar la evaluación teniendo en cuenta que si se otorga a un candidato una beca mayor que la que realmente necesita, puede quedar excluido otro que también podría necesitarla. Es evidente que este tipo de evaluación es dificultosa, por lo que se pide el máximo de cooperación por parte de las autoridades del colegio, para lograr la máxima equidad. Cabe destacar que la resolución final estará a cargo del personal especializado del Instituto.

Se deberá tener en cuenta que el Instituto requiere dedicación completa a los estudios. El becario no podrá tener actividad laboral durante los tres primeros años de la carrera.

Comentarios: ¿ Fue beneficiado con Beca en el colegio?

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

Porcentaje de beca sugerido	<b>25%</b>		<b>50%</b>		<b>75%</b>		<b>100%</b>	
-----------------------------	------------	--	------------	--	------------	--	-------------	--

Informe del Gabinete Psicopedagógico.	Se acompaña	<b>SI</b>		<b>NO</b>	
---------------------------------------	-------------	-----------	--	-----------	--

**Notas:**

**De no ser suficientes los espacios previstos utilice hojas separadas.**

**La información contenida en este informe será tratada con carácter estrictamente confidencial.**

Arancel Actual del Colegio Anual \$ .....

Firma autoridad colegio: .....

Aclaración: .....

Lugar y Fecha: .....