



**Municipalidad de San Patricio del Chañar**  
**Subsecretaría de Educación y Promoción de las Infancias.**

**Becas Municipales - Formulario de Inscripción – AÑO 2021**

Resultado de la evaluación: **Aprobado**  **Desaprobado**

**Datos del Estudiante:**

Apellido/s y Nombre/s:.....

Lugar de Nacimiento:.....

DNI:..... Edad:.....

Domicilio Real..... Tel.....

**Nombre Establecimiento Educativo** \_\_\_\_\_

Nivel: Terciario  Universitario

Carrera:.....

Año a Cursar:.....

Modalidad:.....

Institución: Pública  Privada

**Dirección del Grupo Familiar (Padre, Madre, Tutor)**

Localidad:..... Barrio:.....

Calle:..... Casa:.....

Mza:..... Lote:..... TEL:.....

Cantidad de Integrantes del Grupo Familiar:.....

Edades:.....

**IMPORTANTE: NO SE RECIBIRÁ LA DOCUMENTACIÓN SI LA MISMA NO SE  
ENCUENTRA COMPLETA**

.....  
DATOS A COMPLETAR POR PERSONAL DE LA SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y  
PROMOCIÓN DE LAS INFANCIAS

**Colilla de Inscripción año 2021.-**

Lugar y Fecha:.....

Estudiante:.....

DNI:..... Nivel:.....

Responsable:.....

DNI:.....

**Dicha planilla tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA. Cualquier información que se  
omita o adulteré queda bajo la responsabilidad del Padre, Tutor o Postulante. Quedando sin  
efecto dicha inscripción, según Ordenanza Municipal N° 1.127/2021**



**Municipalidad de San Patricio del Chañar**  
**Subsecretaría de Educación y Promoción de las Infancias.**

<b>ALGÚN INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR HA SIDO BENEFICIADO DURANTE EL AÑO 2020</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
--	-----------	-----------

MARCAR CON (X) LO QUE CORRESPONDA:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO/A: .....

NIVEL: TERCARIO  UNIVERSITARIO

**DATOS A COMPLETAR POR EL RESPONSABLE DE COBRO (PADRE, MADRE TUTOR O POSTULANTE)**

Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Postulante <input type="checkbox"/>
Apellido/s:
Nombre/s:
D.N.I.:
Estado Civil:
Observación:
Grado de parentesco Real:

**El responsable de cobro debe ser mayor de 18 años.**

.....  
**Firma del responsable de cobro**

.....  
**Firma del Administrativo/a**

.....  
**Aclaración**

.....  
**Aclaración**

.....  
**D.N.I**