

1. **FLACSO**
2. **ÁREA ESTADO Y POLÍTICAS PÚBLICAS**
3. **SOLICITUD DE BECA**

Diploma Superior en Desarrollo Local, Territorial y Economía Social (Modalidad virtual)

Ciclo 2024

NOMBRE: 

APELLIDO: 

DNI:

Indicar el porcentaje de reducción de aranceles que solicita:

|  |  | |
| --- | --- | --- |
| **25%** |  | |

**1. INFORMACION GENERAL**

**Domicilio Particular (lugar de residencia):**

Calle: Número: 

Piso: Dpto.: 

Localidad: CP: 

Provincia: País: 

Teléfono: E-mail:

**2. MIEMBROS DEL HOGAR:**



Adultos Menores

**3. INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR\***

|  | Propio | Cónyuge / Conviviente | **TOTAL** |
| --- | --- | --- | --- |
|
| Ingreso mensual PROMEDIO de los últimos 12 meses |  |  |  |
| Ingreso mensual  a la fecha |  |  |  |

\* Se deberá adjuntarla siguiente documentación de los ingresos mencionados en este punto:

*-* ***Fotocopia del recibo de sueldo*** *(si es trabajador en relación de dependencia), o*

*-* ***Fotocopia de la facturación de los últimos 12 meses*** *(si es Monotributista o Autónomo)*

**4. ESPECIFIQUE SI LA VIVIENDA EN LA QUE HABITA ES:**

* de su propiedad
* de propiedad de su familia
* alquilada
* ocupada a título gratuito 

Si la vivienda es de su propiedad o de la de su familia, indique si está amortizando algún crédito por la adquisición o construcción de la vivienda y el monto mensual abonado por ese concepto. Si es alquilada indique el monto mensual del alquiler:



**5. EXPLIQUE LOS MOTIVOS DE SU SOLICITUD:**

Con miras a lograr una adecuada y ecuánime evaluación de las condiciones socioeconómicas de cada solicitante le rogamos ser lo más explícito posible en la descripción de su situación.



Se informa a los candidatos que las becas se otorgan **por un año**, estando su renovación por UN (1) año más sujeta a:

* Situación económica del alumno
* Disponibilidad presupuestaria
* Cumplimiento en tiempo y forma con las actividades académicas contempladas en el plan curricular de la maestría

*NOTA: la información contenida en esta solicitud tiene el carácter de declaración jurada.*



Firma



Aclaración



Lugar y Fecha