|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **MAESTRIA EN**  **ECONOMIA POLITICA**  **CON MENCION EN**  **ECONOMIA ARGENTINA** | **FACULTAD LATINOAMERICANA DE**  **CIENCIAS SOCIALES**  **Sede Argentina**  **Área de Economía y Tecnología**  Ayacucho 551 (1026) Buenos Aires - Argentina  Teléfono: 5238-9300 interno 384 / 371  Fax: 4375-1373  [maestriaep@flacso.org.ar](mailto:maestriaep@flacso.org.ar)  [www.flacso.org.ar/maestriaep](http://www.flacso.org.ar/maestriaep) |

# SOLICITUD DE REDUCCION DE MATRÍCULA Y ARANCEL

Ciclo 2021

NOMBRE Y APELLIDO:

**PORCENTAJE DE REDUCCIÓN DE MATRICULA Y ARANCEL SOLICITADO:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **25 %** |  |  | **40%** |  |

*Nota: la Maestría podrá otorgar un pocentaje de beca distinto al solicitado, en función de las solicitudes recibidas. El otorgamiento de las becas se notificará en marzo de 2021 (al finalizar el período de inscripción a la Cohorte) junto con las notificaciones de admisión.*

**1. INFORMACION GENERAL**

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

Calle: Número:

Piso: Dpto.:

Localidad: CP:

Provincia: País:

Teléfono: E-mail:

**Domicilio Laboral:**

Nombre del Establecimiento:

Actividad del establecimiento:

Cargo que desempeña:

Calle: Número:

Piso: Dpto.:

Localidad: CP:

Provincia: País:

Teléfono: E-mail:

# 2. COMPOSICIÓN DEL HOGAR

Adultos Menores

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

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

\* 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)*

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * de su propiedad \* |  | 🡪 Paga crédito? SI / NO | Monto mensual del crédito : $ …………… |
| * de propiedad de su familia \* |  | 🡪 Paga crédito? SI / NO | Monto mensual del crédito : $ …………… |
| * alquilada \* |  | 🡪 | Monto mensual del alquiler : $ …………… |
| * ocupada a título gratuito |  |  |  |

\* Si la vivienda es de su propiedad o de la de su familia, indique si está pagando 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

**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 de la Maestría
* 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

ACLARACION

Lugar y Fecha