******

**Programa Juventud**

1. **SOLICITUD DE BECA**

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.

NOMBRE Y APELLIDO:

SOLICITA BECA DE MATRÍCULA Y ARANCEL



**Si**

SITUACION DE INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR

1. Ingreso mensual del postulante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Tiene familiares a su cargo:

SI NO 

3. Si la respuesta anterior fue afirmativa, especifique cuántos:



 adultos niños total

4. Explique los motivos de solicitud de una beca







5. ¿Es la beca condición necesaria para su participación?

SI NO 

NOTA: la información proporcionada tiene el carácter de declaración jurada. Si la misma es incompleta, la solicitud no será considerada.



FIRMA



 ACLARACIÓN