

## **INSTITUTO UNIVERSITARIO ESEADE**

### **SOLICITUD DE BECA**

### **CICLO LECTIVO 2017**

Declaro que esta información es veraz y me comprometo a notificar inmediatamente cualquier mejora en mi situación económica que pudiera permitir la reducción o cancelación de la beca.

Me informo que esta beca se otorgaría por el ciclo lectivo del año 2016 y en caso de que se me otorgue para mantenerla, deberé permanecer en mi actual carrera y turno, obtener buenas calificaciones de 7.0 o más puntos, cumplir con un 75% de asistencia y puntualidad en los pagos.

### **Reglamento de Becas Instituto Universitario ESEADE conforme a las normativas se le notifica que:**

1. El Instituto Universitario ESEADE ha establecido un sistema de becas destinadas a alumnos o ingresantes, que por su situación económica personal no puedan cubrir el costo de los aranceles o matrículas. ESEADE podrá también otorgar becas especiales por excelencia académica o por relaciones o convenios con la institución.
2. Las becas podrán ser parciales y serán otorgadas por el plazo de 6 meses. Serán renovables, siempre que los candidatos demuestren un adecuado rendimiento académico.
3. Para poder postular o renovar becas, los candidatos a las mismas deberán completar una solicitud que explicita su situación económica adjuntando documentación relevante. Los ingresantes a la Universidad deberán contar con un adecuado rendimiento académico en el nivel de educación media para el grado y universitaria para el posgrado..
4. La decisión de otorgamiento de becas estará a cargo de un Comité de Becas, formado por el Rector, Vicerrector y un representante del Consejo Directivo, a los que se sumará el Coordinador de Bienestar Estudiantil, que actuará como su Secretario.

**Datos personales del Postulante:**

**APELLIDO:** .....

**NOMBRES .** .....

**CARRERA:** .....

**AÑO QUE CURSA:** .....**TURNO:** ..... **Nro. DE MATRICULA / LEGAJO**  
.....

**Fecha de nacimiento:** ..... / ..... / ..... **Nacionalidad:**  
.....

**Estado civil:** ..... **D.N.I.:**  
.....

**DOMICILIO: Calle:** ..... **Nº**  
.....

**piso:** ..... **Ciudad:** ..... **Prov.**  
.....

**Código Postal:** ..... **Teléfono Particular:**  
.....

**E-Mail (con letra legible):**  
.....



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA de donde proviene:**

.....

**Domicilio:**

.....Localidad:.....

**Teléfono: .....Código Postal**

**TITULO OBTENIDO:**

.....

**¿POR QUE MOTIVO/S ESTUDIO EN ESE LUGAR?:**

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

**SI ESTUDIO EN UNA INSTITUCIÓN PRIVADA:**

**¿Fue becado en algún**

**momento?.....**

**Si así fuera ¿por qué obtuvo la**

**beca?.....**

**¿POR QUE ELIGIO ESTA UNIVERSIDAD PARA CONTINUAR SUS ESTUDIOS?**

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

**EMPRESA donde trabaja:**

.....

**Dirección:**

.....

**Ciudad:** ..... **Código Postal:**

.....

**Teléfonos:**

.....

**Actividad de la empresa:**

.....

**Horario:** ..... **Posición:**

.....

**Remuneración:**.....

**DATOS DE LA FAMILIA** (\*completar los datos en el caso de ser menor de 21 años o si depende del sustento familiar)

**APELLIDO Y NOMBRE DEL PADRE:** .....

**Edad:** ..... **Estado Civil:** .....

**Profesión:** ..... **Ocupación Actual:** .....

**Empresa:** .....

**Domicilio laboral:** .....

**Ciudad:** ..... **Provincia:** .....

**Teléfono particular:** ..... **Teléfono Laboral:** .....

---

APELLIDO Y NOMBRE DE LA MADRE: .....

Edad: ..... Estado Civil: .....

Profesión: ..... Ocupación actual: .....

Empresa: .....

Domicilio laboral: .....

Ciudad: ..... Provincia: .....

Teléfono particular: ..... Teléfono laboral: .....

---

APELLIDO Y NOMBRE DEL CONYUGE: .....

Edad: ..... Estado Civil: ..... Profesión: .....

Ocupación actual: ..... Empresa .....

Actividad de la empresa: ..... Posición: .....

Dirección: .....

Ciudad: ..... Teléfono . .....

---

Mencione nombre, apellido y parentesco de las personas con quienes convive en su domicilio:

.....  
.....

Mencione las personas a su cargo: .....

***Mencione si algún familiar o conocido suyo estudió/estudia o trabaja en esta  
Universidad y cual es el parentesco .....***

---

**MOTIVO DE LA SOLICITUD DE BECA:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Fecha: .....

Firma del alumno.....

Aclaración de la firma:.....