



# **SOLICITUD BECAS AÑO 2026**

## **PAZ Y BIEN**

SALTA,.....DE 2026

### **COMPOSICIÓN DEL GRUPO FAMILIAR.**

<b>PARENTESCO - TUTOR</b>	<b>APELLIDO Y NOMBRE</b>	<b>EDAD</b>	<b>DNI</b>	<b>INGRESO MENSUAL</b>	<b>TRABAJO - OCUPACION</b>

### **ESTUDIANTE PARA EL/LA CUAL SOLICITA LA BECA.**

<b>APELLIDO Y NOMBRE</b>	<b>DNI</b>	<b>GRADO/CURSO</b>	<b>TUVO BECA ANTERIOR</b>

### **DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR SIN EXCEPCIÓN HASTA EL DIA 21/04/2026.**

**VIA EMAIL A [becastommasinisanfrancisco@gmail.com](mailto:becastommasinisanfrancisco@gmail.com)**

- ❖ Nota dirigida al Representante Legal – Prof. Leonardo Palazzo.
- ❖ Del alumno, fotocopia de la libreta de calificaciones del año lectivo anterior. (Registro de proceso).
- ❖ De los tutores, en relación de dependencia adjuntar recibos de sueldos o beneficio previsional, certificación negativa de ANSES o SUAF de corresponder, resolución judicial de tenencia, guarda, tutela o convenio de alimentos (Litis).  
En caso de independientes con actividad registrada, presentar constancia de inscripción en ARCA, ultimas 6 (seis) posiciones de DGR y certificación contable de ingresos.
- ❖ Aquellas familias en las que los tutores o miembros se encuentren sin trabajo, transitando enfermedades crónicas o graves, deberán acreditar dicha circunstancia con historial médico.

**El otorgamiento de becas será a partir de la cuota del mes de mayo/26, por tanto es requisito tener abonadas las cuotas del mes de marzo/26 y abril/26. En ningún caso superaran al 75% del valor de la cuota mensual.**

**Los datos consignados en la presente tienen carácter de Declaración Jurada, asumiendo la responsabilidad ética y jurídica correspondiente.**

**La sola presentación de la solicitud de beca no implica el otorgamiento de la misma.**

FIRMA

ACLARACION