



INSTITUTO
CASTAÑEDA

Proyecto CUOTA RESPONSABLE

El Proyecto Cuota Responsable va dirigido a los estudiantes a quienes se les dificulta el pago de la cuota mensual completa. Se procura que asuman el compromiso de efectuar un pago mensual, conforme a las posibilidades económicas de cada uno.

FORMULARIO SOLICITUD DE INGRESO AL PROYECTO *Cuota Responsable*

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

Apellido y Nombres:

D.N.I.

Fecha de Nacimiento:

Estado Civil:

Hijos? NO SI Cuántos?

Domicilio:

Barrio:

Localidad:

Teléfono:

Correo Electrónico:

Carrera:

Año de ingreso a la
carrera:

¿Goza de otro beneficio económico para apoyar sus estudios? (Progresar, Becas provinciales, otros) En caso afirmativo, indique cual:

¿Trabaja? En caso afirmativo, indique su actividad:



INSTITUTO
CASTAÑEDA

MOTIVOS DE LA SOLICITUD:

Explique de manera clara las principales razones por las que solicita esta ayuda:



INSTITUTO
CASTAÑEDA

DATOS DEL GRUPO FAMILIAR:

a.) Enumere las **personas con las que convive** y su relación

Apellido y Nombre	Parentesco o tipo de relación	Edad	Ocupación

b.) Especifique cuáles son los **ingresos mensuales promedio** de todos los integrantes de su hogar por TODO concepto (sueldos, pensiones, subsidios, cuota alimenticia, etc.), **incluyendo sus propios ingresos**.

Nombre y apellido de la persona que percibe el ingreso	Tipo de parentesco / relación	Concepto	Ingresos aproximados (en \$)

DECLARO QUE ESTOS DATOS SON CIERTOS; SI FALSEARE U OMITIERE ALGUNOS DE ESTOS DATOS, ME HARÉ CARGO DE LAS SANCIONES CORRESPONDIENTES.

Firma del Alumno:

Aclaración:

FECHA:



INSTITUTO
CASTAÑEDA

IMPORTANTE: Este formulario debe acompañarse de:

*Fotocopia de DNI del solicitante

*Constancia de CUIL

*Si se trata de alumnos que ya están cursando una carrera en el ISPI: fotocopia de la Libreta del Alumno actualizada.

*Si corresponde: certificados médicos por enfermedad crónica, certificado de discapacidad

ENTREGAR EL FORMULARIO Y TODA LA DOCUMENTACIÓN EN UN SOBRE EN SECRETARÍA

**Será convocado a una entrevista personal con la persona a cargo del proyecto “Cuota Responsable”.
Recuerde controlar periódicamente su casilla de correo electrónico.**

PARA SER COMPLETADO POR EL INSTITUTO luego de la entrevista con el solicitante:

Analizada la situación del solicitante, y puesto en conocimiento de las características de esta ayuda económica, se estipula el pago mensual de una cuota por el monto de: \$

Este beneficio tiene vigencia durante el año, siendo sometido el valor de la cuota responsable a revisión en forma semestral.

Asimismo, se deja constancia que para poder acceder a la inscripción a exámenes, en cualquiera de los turnos, dicho pago debe estar completo (no debe registrar deudas).

En relación a la inscripción o reinscripción para el ciclo lectivo se estipula un pago equivalente a cuotas mensuales acordadas.

Conformidad del solicitante: (Firma, aclaración y fecha)