

DATOS DEL HOGAR

28. El monto de ingreso del hogar en los últimos 30 días fue de (Considerar la suma de todos los ingresos del hogar percibidos por los miembros de la familia ocupados - formal o informalmente):

- A Ninguno - sin ingresos
 - B Menor de 850 pesos
 - C Entre 851 y 1500 pesos
 - D Entre 1501 y 1800 pesos
 - E Entre 1801 y 2100 pesos
 - F Entre 2101 y 2400 pesos
 - G Más de 2401 pesos
- Indicar Monto:

29. ¿Cuántas personas conviven en su hogar, contando al aspirante a la beca?:

30. ¿Cuántas personas de las que viven en su hogar perciben algún tipo de ingreso? (Considere como percepción de ingresos tanto al empleo formal como informal, jubilados y pensionados, beneficiarios de programas de empleo):

31. Indique cuál es el máximo nivel de estudios alcanzados por sus padres:

Nivel de estudios	PADRE	MADRE
Sin escolaridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Primaria incompleta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Primaria completa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secundaria incompleta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secundaria completa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terciario/Universitario incompleto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terciario/Universitario completo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32. Situación laboral del jefe/jefa de hogar (principal perceptor de ingresos). Seleccione sólo una opción:

- A Trabaja en forma permanente
- B Trabaja en forma temporal
- C No trabaja pero busca empleo
- D No trabaja porque es jubilado o pensionado
- E No trabaja ni busca empleo porque es ama de casa
- F No trabaja ni busca empleo porque padece alguna enfermedad/inhabilitación/discapacidad

IMPORTANTE

LEY N.º 1843. Artículo 25.- Suspensión del pago. Restitución. Si se comprobare que un becario ha obtenido el beneficio mediante información o documentación falsa, se suspenderá inmediatamente el pago de la beca, quedando su titular obligado a la inmediata restitución de la suma que se le hubiera abonado e inhabilitado para volver a solicitar el beneficio.

EL/la aspirante abajo firmante declara conocer y aceptar plenamente el «Reglamento del Becario» del citado Programa. La firma y presentación de la presente solicitud no implica la participación en el Programa de Becas para Estudios de Educación Superior hasta tanto el aspirante no sea seleccionado/a como becario/a del mismo por la autoridad actuante.

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, de de 2010.

.....
Firma y aclaración del aspirante

.....
Firma y aclaración del adulto responsable
(en caso en que el aspirante sea menor de 18 años o no posea DNI)

.....
Firma y aclaración de la autoridad de nivel terciario

