



PROGRAMA DE BECAS

ETER - PURA COMUNICACIÓN

SOLICITUD DE REDUCCIÓN DE ARANCELES

FORMULARIO

ETER ofrece un programa de becas para cursar las carreras terciarias al que pueden acceder ingresantes y alumnos que acrediten que viven a más de 200 km. de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Apellido y nombre:

DNI:

Teléfono:

Celular:

Mail:

Carrera:

Año:

Turno:

Solicito por primera vez:

Renovación:

Porcentaje solicitado:

OTORGAMIENTO Y CONDICIONES

- ETER otorga becas a estudiantes que acrediten que viven a más de 200 km. de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y necesiten ayuda económica para afrontar sus estudios en este terciario.
- ETER administra dicha ayuda financiera y la asigna de acuerdo a la necesidad económica y al desempeño académico de los mismos y asistencia a todas las materias.
- Tanto para ingresantes como para alumnos en curso, las becas otorgadas se revisarán tras cada cuatrimestre para verificar el desempeño académico y administrativo, y en caso de estar correcto, se renovará automáticamente durante un cuatrimestre.
- Para acceder a la beca los solicitantes deberán presentar la solicitud adjunta, junto con la documentación requerida, una carta que detalle su situación en un folio y en mano a Micaela Arbio, a cargo del área de Bienestar Estudiantil en la Sede de Acevedo 262, Villa Crespo. El horario de recepción y entrevista para el pedido de beca será lunes, miércoles y jueves de 13.30 a 20.30hs; martes y viernes 9 a 16hs.
- La solicitud y la renovación de la beca deberán presentarse de nuevo cada año, en caso de necesitarla. La fecha de recepción será entre el 6 de junio al 4 de julio. Y deberá mantener un buen desempeño académico tanto en aprobación de materias como en el régimen de asistencia. Y cumplir con el esquema de colaboración.
- Con el fin de formalizar la solicitud, una vez otorgada la reducción de aranceles deberá acercarse a la Oficina de Bienestar Estudiantil y firmar el reglamento que rige tal otorgamiento comprometiéndose a cumplir con las normas y condiciones del mismo.

He leído y entendido las pautas generales de funcionamiento del Programa de Becas.

Firma

Aclaración

Fecha

Ante cualquier duda o consulta contactarse con:

PROGRAMA DE BECAS

Oficina de Bienestar Estudiantil

Acevedo 262 – lunes, miércoles y jueves de 13.30 a 20.30hs; martes y viernes 9 a 16hs.

Tel. 4857 – 5701 Int. 110

Email: contacto@eter.com.ar

MOTIVO DEL PEDIDO

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DATOS DE RESPONSABLE DE PAGO

Nombre y Apellido:

.....

Alumno/a – Relación / Parentesco

.....

SI EL/LA RESPONSABLE DE PAGO ES PADRE / MADRE / TUTOR / FUNDACIÓN NO COMPLETE ESTA PÁGINA

Nombre y Apellido:

.....

Estado Civil:

Soltero/a: Casado/a: Separado/a: Viudo/a:

Domicilio Particular: N° CP

Localidad: Teléfono:

Celular: Email:

PERSONAS A CARGO

Nombre y Apellido

Vínculo

Edad

.....

.....

.....

.....

.....

.....

OCUPACIÓN

.....

.....

DOMICILIO LABORAL

Calle N°
..... CP

Localidad: Teléfono:
.....

NÚCLEO FAMILIAR DEL/LA SOLICITANTE

FAMILIARES CON LOS QUE CONVIVE

Nombre y Apellido	Vínculo	Edad
.....
.....
.....
.....
.....

VIVIENDA

Propiedad propia: Propiedad alquilada: Otro:

Último recibo de alquiler: \$.....Último recibo de expensas: \$.....

Servicio médico al que están asociados: Último recibo: \$.....

Dirección completa Localidad

TeléfonoSuperficie total m2.....

Cantidad de ambientes..... Valor estimado U\$S

Gastos mensuales de Teléfono.....Gastos mensuales de gas \$

Gastos mensuales de electricidad \$

Gastos mensuales de ABL Municipal \$.....Gastos mensuales de expensas \$.....

Gastos mensuales en personal doméstico \$

AUTOMÓVILES DEL GRUPO FAMILIAR

Marca y año.....valor estimado.....

SISTEMA DE COLABORACIÓN

ÁREAS (Marcar en que área quisiera colaborar):

Prensa: Carreras: Seminarios Presenciales: Seminarios a distancia:

Secretaría Académica: Bibliosonoteca: RadioETER:

Locución: Periodismo: Bienestar Estudiantil:

Días y horarios disponibles para colaborar

.....
.....

Conocimientos y habilidades

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

Evaluación del área para renovación cuatrimestral (No responder)

.....

DATOS DE PERSONAS QUE PUEDAN BRINDAR REFERENCIAS

Nombre y Apellido Domicilio Teléfono

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

Firma Aclaración Fecha.....

MATERIAL OBLIGATORIO PARA ADJUNTAR A ESTA SOLICITUD

Para que la solicitud sea tratada por la Escuela ETER, es requisito excluyente adjuntar fotocopias de todos los siguientes comprobantes:

1. Constancia de alumno regular de hermanos que concurren a escuela primaria o secundaria estatal o último recibo de pago de aranceles de colegio privado.
2. En el caso de alumnos ingresantes, adjuntar la constancia de alumno regular de colegio estatal o último recibo de pago de aranceles de colegio privado.
3. En el caso de alumnos que ya están cursando en ETER y deben renovar su solicitud o presentan por primera vez solicitud de reducción de arancel, adjuntar certificado de materias probadas (bajar de la web www.eter.com.ar/alumnos y sellar en secretaría académica).
4. Fotocopia de factura de telefonía fija.
5. Fotocopia de factura de gas.
6. Fotocopia de factura de electricidad.
7. Fotocopia de factura de ABL o municipal.
8. Fotocopia de factura de agua.
9. Fotocopia de factura de telefonía celular.
10. Fotocopia de factura de TV por cable.
11. Fotocopia de factura de abono a Internet.
12. Fotocopia de factura de expensas.
13. Fotocopia de recibo de alquiler de vivienda.
14. Fotocopia de factura de medicina prepaga o comprobante de obra social.
15. Recibo de sueldo del solicitante (relación de dependencia) o fotocopia de facturación o certificado de ingresos firmado por contador público (trabajo independiente).
16. Recibo de sueldo de la madre (relación de dependencia) o fotocopia de facturación o certificado de ingresos firmado por contador público (trabajo independiente).
17. Recibo de sueldo del padre (relación de dependencia) o fotocopia de facturación o certificado de ingresos firmado por contador público (trabajo independiente).
18. Recibo de sueldo del cónyuge (relación de dependencia) o fotocopia de facturación o certificado de ingresos firmado por contador público (trabajo independiente).

19. Recibo de sueldo de hijo/a u otro conviviente (relación de dependencia) o fotocopia de facturación o certificado de ingresos firmado por contador público (trabajo independiente).
20. Constancia de hipoteca o prenda sobre bienes.
21. Fotocopia de 1º y 2º página del DNI del solicitante.
22. Fotocopia de DNI donde conste dirección a más de 200 km.
23. Fotocopia de 2 servicios del domicilio acreditado.