



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 Gabriela Cepeda, 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 los miércoles y viernes de 9 a 17 hs.
- La solicitud y la renovación de la beca deberán presentarse cada nuevo año, en caso de necesitarla, entre el comienzo desde el 11 de octubre al 29 de noviembre anterior al ciclo al cual desee aplicar. 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 – Miércoles y Viernes de 9 a 17 hs.

Tel. 4857 – 5701 Int. 103

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 PUE DAN 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.