



# 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 que acrediten que obtuvieron uno de los seis mejores promedios de su camada y que hayan finalizado el secundario en una escuela pública.

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 obtuvieron uno de los seis mejores promedios de su camada y que hayan finalizado el secundario en una escuela pública.
- 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 .....



**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: ..... Nº ..... 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.....

Teléfono.....Superficie total m2 .....

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

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 modelo ..... 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](http://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. Carta de Referencia.
23. Certificado del colegio que acredite que es uno de los tres mejores promedios.
24. Fotocopia del analítico de notas o del libro matriz.