



## Instituto Berrotarán Nivel Superior

Aquilino A. Ardiles 207  
X5817CCE – Berrotarán – Córdoba  
Tel. Fax (0358) 494-0236  
e-mail: [ibns@institutoberrotaran.edu.ar](mailto:ibns@institutoberrotaran.edu.ar)

### INFORME SOCIO – ECONÓMICO PARA SOLICITUD DE BECA

NOMBRE DEL ALUMNO.....  
DNI.....  
FECHA DE NACIMIENTO.....  
ESTADO CIVIL.....  
CARRERA.....  
AÑO DE CURSADO.....  
E-MAIL.....  
DOMICILIO.....  
Nº TELÉFONO.....CELULAR.....

#### INGRESOS ECONÓMICOS DE LA FAMILIA

Total de Ingresos netos mensuales del Jefe de Hogar \$.....  
Total de Ingresos netos mensuales de otros miembros del grupo familiar \$.....  
Total de ingresos del alumno inscripto en el IBNS \$.....  
(Tener en cuenta las becas económicas y cualquier transferencia estatal)  
Percibe alguna Asignación \$.....  
Total General de Ingresos \$.....

#### SITUACIÓN HABITACIONAL

##### **Vivienda**

Casa .....Dpto .....

##### **Situación legal**

Propia.....Alquilada.....Prestada.....Otras.....

Si alquila, cuánto abona por mes \$.....

##### **Bienes Muebles**

Suficiente.....Insuficiente.....

##### **Automóvil u otro vehículo**

Posee ..... No posee ..... Tipo de vehículo que posee.....

Marca..... Año.....





**Instituto Berrotarán Nivel Superior**

Aquilino A. Ardiles 207  
X5817CCE – Berrotarán – Córdoba  
Tel. Fax (0358) 494-0236  
e-mail: [ibns@institutoberrotaran.edu.ar](mailto:ibns@institutoberrotaran.edu.ar)

Observaciones (Enunciar si algún miembro de la familia es discapacitado, de que tipo, cobertura médica, etc...)  
CONTAR EN ESTE ESPACIO TODO LO QUE CREA IMPORTANTE PARA SER TENIDO EN CUENTA AL MOMENTO DE LA EVALUACIÓN DE ESTA SOLICITUD).

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

DEL TOTAL DE LA CUOTA: ¿Cuál es el monto que el alumno podría abonar? .....

**INFORME SOCIOECONOMICO REALIZADO POR TRABAJADOR SOCIAL MATRICULADO**

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

LUGAR Y FECHA DE LA ENTREVISTA:.....

FIRMA Y SELLO TRABAJADOR SOCIAL

**DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA PARA ADJUNTAR**

- Certificado de discapacidad o de enfermedad de tratamiento prolongado de alguno de los familiares declarados si existiera.
- Fotocopia de recibo de haberes de los montos declarados
- Constancia de CUIL
- Certificación negativa de ANSES de los familiares.
- Certificación negativa de APROSS de los familiares.

**Para obtener la beca de segundo año en adelante además de la documentación arriba mencionada, se debe adjuntar:**

- Rendimiento académico del año anterior.