

De acuerdo al artículo 10 de las Bases y Condiciones¹ del *Programa de Becas Hoy x Ti de Grupo Puentes*, para acceder a la beca el postulante deberá enviar por correo postal o personalmente, a las oficinas de la Asociación Civil Grupo Puentes (Callao 660 4° - CP 1022 - Capital Federal) y dentro del plazo estipulado por la convocatoria:

- a) esta Solicitud de Inscripción, completa en forma clara y legible.
- b) una Carta de Intención manuscrita en la que se detallen los motivos por los que solicita la beca y por los cuales eligió la carrera universitaria, terciaria u oficio en cuestión.
- c) documentación respaldatoria indicada en la Solicitud de Inscripción.

SOLICITUD de INSCRIPCIÓN al PROGRAMA de BECAS HOY x TI de PUENTES - Año 2011

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido	
D.N.I.	
C.U.I.L	
Lugar de Nacimiento	
Fecha de Nacimiento	
Nacionalidad	
Estado Civil	
Hijos	
Domicilio	
Localidad	
CP	
Provincia	
Teléfonos	
E-mail de contacto	

¹ Las Bases y Condiciones del Programa pueden solicitarse por teléfono al: 011-4814-2616 o por mail a: becas@puentes.org.ar

DATOS ACADÉMICOS:

Universidad, Instituto Universitario o Escuela de Oficio	
Fecha de la inscripción	
Carrera/s a cursar	
Fecha de inicio de la carrera	

¿Por qué te inscribiste en esta/s carrera/s?

Escuela en la que cursó sus estudios de E.G.B.	
Escuela en la que cursó sus estudios de Polimodal	
Promedio General Polimodal	
Nivel de Asistencia en el Polimodal	
Fecha de ingreso al Polimodal	
Fecha de egreso del Polimodal	
Idiomas que maneja	
Conocimientos en Informática	
Deportes que practica	
Otras actividades de interés	

EXPERIENCIAS LABORAL/ES (completar tantos recuadros como trabajos tenga o haya tenido)

Trabajo 1

Lugar de trabajo:	
Tarea/Cargo:	
Fechas de Duración	
Dirección:	
Localidad:	
Teléfono de Contacto del empleador:	

Trabajo 2

Lugar de trabajo:	
Tarea/Cargo:	
Fechas de Duración	
Dirección:	
Localidad:	
Teléfono de Contacto del empleador:	

Trabajo 3

Lugar de trabajo:	
Tarea/Cargo:	
Fechas de Duración	
Dirección:	
Localidad:	
Teléfono de Contacto del empleador:	

EXPERIENCIA de VOLUNTARIADO (tareas SOLIDARIAS)
 (completar tantos recuadros como voluntariados realice o haya realizado)

Voluntariado 1

Lugar de trabajo voluntario:	
Tarea/Cargo:	
Fechas de Duración	
Dirección:	
Localidad:	
Teléfono de Contacto del responsable:	

Voluntariado 2

Lugar de trabajo voluntario:	
Tarea/Cargo:	
Fechas de Duración	
Dirección:	
Localidad:	
Teléfono de Contacto del responsable:	

Voluntariado 3

Lugar de trabajo voluntario:	
Tarea/Cargo:	
Fechas de Duración	
Dirección:	
Localidad:	
Teléfono de Contacto del responsable:	

DATOS FAMILIARES (continuación)

- Bienes familiares (tachar lo que no corresponda)

Vivienda	Alquilada	Prestada	Propiedad familiar	Otros
Auto / Vehículo	Alquilado	Prestado	Propiedad familiar	Otros
Otros (indicar)	Alquilado	Prestado	Propiedad familiar	Otros

- Indicar el monto de los egresos familiares mensuales estimados o promedio:

Alquiler	
Alimentos	
Vestimenta	
Otros (indicar)	

Comentarios u Observaciones

De las Bases y Condiciones del Programa.

Art. 22) Los datos consignados en la Solicitud de Inscripción tendrán el carácter de declaración jurada y su falsedad hará pasible al firmante de las sanciones administrativas, civiles y penales correspondientes.

Art. 23) 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 hubiere abonado. El hecho será comunicado a la Universidad o centro de estudios en que estudiare, a fin de que se apliquen las sanciones que correspondieren.

Art. 24) El incumplimiento del becario de alguna de las obligaciones previstas en las presentes Bases y Condiciones será considerado falta grave y hará pasible a su autor de las sanciones previstas en el artículo anterior, pudiendo la Asociación Civil Grupo Puentes disponer la reducción, suspensión o cancelación de la beca.

Por medio de la presente declaro, con carácter de declaración jurada, que los datos mencionados y la documentación adjunta a esta solicitud son exactos y verdaderos. Autorizo a mi hijo/hija a realizar las pruebas de aptitud que le serán administradas como aspirante a la beca del Programa Hoy x Ti y a que sean utilizadas y divulgadas la información, voz e imágenes de mi hijo/hija en el marco de esta convocatoria y el resto de las actividades de la Asociación Civil Grupo Puentes, sin por esto ser acreedor de ninguna contraprestación.

A su vez, acepto que de esta convocatoria y el resto de las actividades de la Asociación Civil Grupo Puentes no se desprende ninguna responsabilidad por parte de la Asociación Civil Grupo Puentes frente a los postulantes, participantes, sus familias, las escuelas y/u organizaciones de origen y todos sus miembros.

Por medio de la presente renuncio expresamente a cualquier acción judicial o extrajudicial contra la Asociación Civil Grupo Puentes o cualquiera de sus miembros, a que creyera con derecho, en caso de sufrir enfermedad, accidente, daño o perjuicio de cualquier naturaleza.

Nombre Completo del Padre/Madre:

Firma:

Fecha:

Nombre Completo del Postulante:

Firma:

Fecha:

Adjuntar a esta Solicitud de Inscripción:

- a) una Carta de Intención manuscrita en la que se detallen los motivos por los que solicita la beca y por los cuales eligió la carrera universitaria, terciaria u oficio en cuestión.
- b) Fotocopia del D.N.I.
- c) Recibos de sueldo de los convivientes que trabajen.
- d) Fotocopia de la inscripción a la carrera universitaria, terciaria u oficio en cuestión.
- e) Carta de Recomendación del Director de la escuela de nivel medio o Polimodal.
- f) Certificado analítico de estudios de nivel medio o Polimodal sellado y firmado por las autoridades de la Escuela de nivel medio o Polimodal.

Para cualquier consulta, comunicarse con la Asociación Civil Grupo Puentes por mail o por teléfono, de lunes a viernes, de 9 a 14 horas (+5411-4814-2616, becas@puentes.org.ar).