



Uso interno AMPH
FECHA INGRESO:

APROBADO : SI / NO

CATEGORIA: T A P

ASOCIACIÓN MUTUAL DEL PERSONAL DE HALLIBURTON
SOLICITUD BECA EXPEDIENTE 1464/00

FECHA:...../...../.....

ASOCIADO NRO:.....

NOMBRE Y
APELLIDO:(1).....

CORREO ELECTRONICO:.....

DOMICILIO:.....PROVINCIA:.....TEL:.....

TIPO Y NRO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:..... EDAD:.....

SI ES PARTICIPANTE, NOMBRE Y APELLIDO DEL TITULAR/ADHERENTE:.....

DATOS A CONSIGNAR POR EL TITULAR O ADHERENTE: (2)

CONYUGE: SI / NO HIJOS:..... EDADES:.....

OTROS FAMILIARES A CARGO: SI / NO PARENTEZCO:.....

INGRESOS NETOS TOTALES DEL GRUPO FAMILIAR: \$.....

ES PROPIETARIO?:..... CANTIDAD DE METROS CUADRADOS:.....

ALQUILA?:..... VALOR ALQUILER MENSUAL: \$.....

TIENE AUTO PROPIO?:..... MARCA Y MODELO:.....

VALOR MENSUAL PAGADO POR CREDITOS DE TODO TIPO POR EL GRUPO FAMILIAR: \$.....

INSTITUCION DONDE CURSA O CURSARA LOS ESTUDIOS EL BENEFICIADO:

DOMICILIO:..... PROVINCIA:.....

AÑO O NIVEL A CURSAR EN 2021 :.....AÑO DE INICIACION DE ESTUDIOS EN CURSO:

LA INSTITUCION SE ENCUENTRA EN ZONA DIFERENTE AL DOMICILIO REGULAR? SI / NO

CANTIDAD DE KILOMETROS:.....

QUE RENTA MENSUAL PAGA PARA PODER HABITAR EN EL LUGAR DONDE ESTUDIA?:\$.....

CBU DE CUENTA BANCARIA DONDE DEPOSITAR EL BENEFICIO:

FIRMA DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL TITULAR

(1) Estudiante beneficiario de la beca. (2) La información solicitada hasta la línea “valor mensual...” será usada con fines estadísticos en forma anónima.



LEER CON ATENCION CONDICIONES Y REQUISITOS

Recordamos que para el cobro de la beca el asociado debe contar con al menos 6 meses de antigüedad como afiliado a AMPH.

Condiciones para acceder a una beca: ser estudiante de grado o posgrado de carreras universitarias o terciarias en instituciones oficialmente reconocidas.

No se consideran beneficiarios de la beca a estudiantes de cursos de ninguna índole, idiomas, oficios, etc.

EL FORMULARIO DEBE ESTAR COMPLETO EN TODOS SUS ITEMS

DOCUMENTACION A ENVIAR CON ESTA SOLICITUD

LA DOCUMENTACION DEBERA SER ENVIADA EN FORMATO PDF, NO ES POSIBLE PROCESAR DOCUMENTACION ENVIADA COMO IMAGEN O FOTOGRAFIA.

DOCUMENTACION ESPECÍFICA:

- CERTIFICADO ORIGINAL ALUMNO REGULAR CON FECHA DEL MES DE ABRIL DEL CORRIENTE AÑO.** NO SON VALIDOS LOS CERTIFICADOS CON FECHA ANTERIOR AL 01/04 NI LIBRETA UNIVERSITARIA NI NINGUN OTRO DOCUMENTO. EL CERTIFICADO DEBE CONTAR CON LA FIRMA DE LAS AUTORIDADES DE LA CASA DE ESTUDIOS O QR QUE PERMITA VERIFICAR SU VALIDEZ.

DOCUMENTACION GENERAL:

- COPIA DNI BENEFICIARIO
- COPIA RECIBOS DE HABERES GRUPO FAMILIAR:
- DETALLAR OTRA DOCUMENTACION QUE DESEE ADJUNTAR:
(EJ. RECIBO DE ALQUILER, RECIBOS PAGO CUOTAS PRÉSTAMOS, ETC.)

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

Los datos de ingresos familiares son utilizados para información estadística y el monto no es excluyente para la adjudicación del beneficio.

NO SE DARÁ CURSO A SOLICITUDES INCOMPLETAS