

Acreditación de Ingresos Económicos

"Programa de Capacitación de Formación Técnico Profesional en el Distrito Tecnológico"

Formulario Complementario



Buenos Aires Ciudad

Solicitante

Nombre y Apellido:

Domicilio Real: Teléfono:

DNI: Fecha de Nacimiento: E-mail:

Situación Laboral

Relación de Dependencia Autónomo Desocupado

Ingresos: CUIL/CUIT:

Declaración Jurada:

- Declaro que mis padres, madres o tutores no se encuentran alcanzados por el Impuesto a las Ganancias ante la Administración Federal de Ingresos Públicos (AFIP).
- Declaro que no poseo otra beca de ayuda económica para estudiante, otorgada por institución de gestión privada o estatal, similar o superior.

CUIL / CUIT de sus padres, madres o tutores (completar en caso de corresponder)

Nombre y Apellido : CUIL/CUIT:

Nombre y Apellido : CUIL/CUIT:

Nombre y Apellido : CUIL/CUIT:

Nombre y Apellido : CUIL/CUIT:

Prestaciones de la Seguridad Social (completar en caso de corresponder)

Completar en caso de percibir alguna prestación otorgada por ANSES dentro del régimen del Sistema Integrado Previsional Argentino (SIPA).
Ej: Asignación Universal por Hijo (AUH).

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON VERACES Y REALES

Nombre y Apellido :

DNI:

Firma del Postulante