Dirección Nacional de Becas y Democratización Educativa

1 - DATOS DEL VETERANO DE GUERRA

Apellido y nombre (\*)\_\_\_\_\_

DNI (\*)

## Secretaría de Cooperación **Educativa y Acciones Prioritarias**



**Becas Ley** 

LEY 23.490 (Beca Estudio Islas Malvinas y del Atlántico Sur)

**INICIAL** 2023

Ver documentación a presentar en pág. 4

2 - DATOS DEL/DE LA POSTULANTE
Apellido y nombre (*)
DNI (*) /
Sexo F M Género autopercibido
Domicilio (*). Calle
NºPisoDtoBarrio
Manzana CasaLocalidad
C. PProvincia
Teléfono particular ( )   (0000) 1111-1111
Celular (*) ( ) 15 (0000) 1111-1111
Correo electrónico (*)
3 - DATOS DEL/DE LA RESPONSABLE ADULTO/A
El/La responsable adulto/a será el/la alumno/a a partir de 18 años de edad. Caso contrario, deberá ser la madre, el padre o el/la tutor/a. Si el/la responsable es un/a tutor/a, deberá enviar la documentación judicial que lo avale.
Apellido y nombre (*)
DNI (*) Fecha de nacimiento (*)/
Calle Piso Dto
Barrio Casa Casa
LocalidadC. P
Provincia

Celular (*) (	Teléfono particular () (0000) 1111-1111
4 - DESEMPEÑO ACADÉMICO (A COMPLETAR POR LA AUTORIDAD ACADÉMICA)  Nombre y Nº del establecimiento  CUE	Celular (*) ( ) 15   (0000) 1111-1111
Nombre y N° del establecimiento  CUE	Correo electrónico (*)
Nombre y N° del establecimiento  CUE	
Dirección  Localidad  C. P. Provincia  Teléfono (	4 - DESEMPEÑO ACADÉMICO (A COMPLETAR POR LA AUTORIDAD ACADÉMICA)
Dirección  Localidad	Nombre y N° del establecimiento
Teléfono (	CUE Anexo
Teléfono (	Dirección
En caso de no contar con el tel. de la Institución, consignar el tel. personal de la autoridad académica.  Correo electrónico  ¿Es alumno/a regular en el presente ciclo lectivo? Sí No  ¿De qué año y nivel educativo?  Educación Inicial  Sala de 3 Sala de 4 Sala de 5  Educación Primaria o equivalente  1° 2° 3° 4° 5° 6° 7°  Educación Secundaria o equivalente  1° 2° 3° 4° 5° 6° 7°  ¿Modalidad? Especial Jóvenes y Adultos Técnico-Prof. Otra ¿Cuál?  Educación Superior Carrera  ¿Aprobó el año cursado durante el ciclo lectivo anterior al actual? Sí No No sabe  Si repitió, especificar motivos  Si asistió al Nivel Inicial, ¿Cursó regularmente y/o finalizó el curso correspondiente durante el ciclo lectivo anterior al actual? Sí No No No sabe	LocalidadC. PProvincia
¿Es alumno/a regular en el presente ciclo lectivo? Sí No  ¿De qué año y nivel educativo?  Educación Inicial Sala de 3 Sala de 4 Sala de 5  Educación Primaria o equivalente 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7°  Educación Secundaria o equivalente 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7°  ¿Modalidad? Especial Jóvenes y Adultos Técnico-Prof. Otra ¿Cuál?  Educación Superior Carrera  ¿Aprobó el año cursado durante el ciclo lectivo anterior al actual? Sí No No sabe  Si repitió, especificar motivos  Si asistió al Nivel Inicial, ¿Cursó regularmente y/o finalizó el curso correspondiente durante el ciclo lectivo anterior al actual? Sí No	
¿De qué año y nivel educativo?  Educación Inicial  Sala de 3  Sala de 4  Sala de 5  Educación Primaria o equivalente  1° 2° 3° 4° 5° 6° 7°  Educación Secundaria o equivalente  1° 2° 3° 4° 5° 6° 7°  ¿Modalidad? Especial  Jóvenes y Adultos  Técnico-Prof.  Otra  ¿Cuál?  Educación Superior  Carrera  ¿Aprobó el año cursado durante el ciclo lectivo anterior al actual? Sí No No sabe  Si repitió, especificar motivos  Si asistió al Nivel Inicial,  ¿Cursó regularmente y/o finalizó el curso correspondiente durante el ciclo lectivo anterior al actual? Sí No	Correo electrónico
Educación Inicial  Sala de 3 Sala de 4 Sala de 5  Educación Primaria o equivalente  1° 2° 3° 4° 5° 6° 7°  Educación Secundaria o equivalente  1° 2° 3° 4° 5° 6° 7°  ¿Modalidad? Especial Jóvenes y Adultos Técnico-Prof. Otra ¿Cuál?  Educación Superior Carrera  ¿Aprobó el año cursado durante el ciclo lectivo anterior al actual? Sí No No sabe  Si repitió, especificar motivos  Si asistió al Nivel Inicial,  ¿Cursó regularmente y/o finalizó el curso correspondiente durante el ciclo lectivo anterior al actual? Sí No	¿Es alumno/a regular en el presente ciclo lectivo? Sí No
Educación Primaria o equivalente  1° 2° 3° 4° 5° 6° 7°  Educación Secundaria o equivalente  1° 2° 3° 4° 5° 6° 7°  ¿Modalidad? Especial Jóvenes y Adultos Técnico-Prof. Otra ¿Cuál?  Educación Superior Carrera  ¿Aprobó el año cursado durante el ciclo lectivo anterior al actual? Sí No No sabe  Si repitió, especificar motivos  Si asistió al Nivel Inicial,  ¿Cursó regularmente y/o finalizó el curso correspondiente durante el ciclo lectivo anterior al actual? Sí No No No Sabe	¿De qué año y nivel educativo?
Educación Secundaria o equivalente  1° 2° 3° 4° 5° 6° 7°  ¿Modalidad? Especial Jóvenes y Adultos Técnico-Prof. Otra ¿Cuál?  Educación Superior Carrera  ¿Aprobó el año cursado durante el ciclo lectivo anterior al actual? Sí No No sabe  Si repitió, especificar motivos  Si asistió al Nivel Inicial,  ¿Cursó regularmente y/o finalizó el curso correspondiente durante el ciclo lectivo anterior al actual? Sí No	Educación Inicial Sala de 3 Sala de 4 Sala de 5
¿Modalidad? Especial Jóvenes y Adultos Técnico-Prof. Otra ¿Cuál?  Educación Superior Carrera  ¿Aprobó el año cursado durante el ciclo lectivo anterior al actual? Sí No No sabe  Si repitió, especificar motivos  Si asistió al Nivel Inicial, ¿Cursó regularmente y/o finalizó el curso correspondiente durante el ciclo lectivo anterior al actual? Sí No	Educación Primaria o equivalente 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7°
Educación Superior Carrera  ¿Aprobó el año cursado durante el ciclo lectivo anterior al actual? Sí No No sabe  Si repitió, especificar motivos  Si asistió al Nivel Inicial, ¿Cursó regularmente y/o finalizó el curso correspondiente durante el ciclo lectivo anterior al actual? Sí No	Educación Secundaria o equivalente 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7°
¿Aprobó el año cursado durante el ciclo lectivo anterior al actual? Sí No No sabe  Si repitió, especificar motivos  Si asistió al Nivel Inicial, ¿Cursó regularmente y/o finalizó el curso correspondiente durante el ciclo lectivo anterior al actual? Sí No	¿Modalidad? Especial Jóvenes y Adultos Técnico-Prof. Otra ¿Cuál?
Si asistió al Nivel Inicial, ¿Cursó regularmente y/o finalizó el curso correspondiente durante el ciclo lectivo anterior al actual? Sí No	Educación Superior Carrera
Si asistió al Nivel Inicial, ¿Cursó regularmente y/o finalizó el curso correspondiente durante el ciclo lectivo anterior al actual? Sí No	¿Aprobó el año cursado durante el ciclo lectivo anterior al actual? Sí No No sabe
¿Cursó regularmente y/o finalizó el curso correspondiente durante el ciclo lectivo anterior al actual? Sí No	Si repitió, especificar motivos
¿Cursó regularmente y/o finalizó el curso correspondiente durante el ciclo lectivo anterior al actual? Sí No	
Fecha/ Firma y sello de Autoridad Académica e institución	
	Fecha/Firma y sello de Autoridad Académica e institución

<sup>(\*)</sup> campos obligatorios

5 - SALUD DEL/DE LA ALUMNO/A
A) ¿Tiene alguna enfermedad o discapacidad de tipo permanente? Sí No
B) ¿Tuvo en el último año algún problema de salud que hubiera afectado su rendimiento escolar? Sí No
¿Cuál/es? (De poseer algún problema de salud y/o discapacidad deberá acreditarlo fehacientemente)
6 - INFORMACIÓN BANCARIA PARA EL COBRO DE LA BECA. COMPLETAR TODAS LAS OPCIONES
Sucursal Banco Nación Argentina Nº Nombre de la sucursal
DirecciónLocalidad
Para pago en cuenta bancaria del Adulto Responsable (si posee cuenta el adulto responsable):
CUIL/CUIT
CBUBanco
Debe adjuntar la constancia bancaria del CBU.
Me notifico que la información consignada precedentemente tiene carácter de declaración jurada. (El falseamiento de los datos implicará la cancelación del beneficio).  Apellido y nombre de la persona que se constituye en Adulta o Adulto Responsable
Lugar y fecha Firma

## **IMPORTANTE**

De acuerdo a la Ley N° 23.490 y demás normas complementarias, el/la beneficiario/a deberá acreditar la condición de alumno/a regular y mantener dicha condición en años lectivos consecutivos salvo enfermedad o fuerza mayor debidamente acreditadas.

El beneficio expirará cumplidos los 27 años de edad.

Por favor no olvide completar las tres hojas del formulario y firmarlo. Certificado de alumno regular. Boletín/materias aprobadas.

De omitir total o parcialmente la documentación antes solicitada, la beca será denegada.

Es obligatorio informar el e-mail y teléfonos actualizados, para recibir la comunicación del pago de la beca.

El envío por correo NO es confirmación de presentación de la documentación, debe confirmar su recepción comunicándose a los teléfonos y/o correo electrónico que figuran al pie.

## DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR, SEGÚN EL NIVEL EDUCATIVO AL QUE ASISTE

#### Para quienes cursan el Nivel Inicial, el Nivel primario o el Nivel Secundario

- Formulario completo.
- Certificado del veterano de guerra original.
- Fotocopia del dictamen médico que acredite el 66% o más de incapacidad permanente como consecuencia del Conflicto Malvinas, legalizada por la fuerza en la que prestó servicios.
- Fotocopia legalizada de DNI del veterano de guerra (\*).
- Fotocopia legalizada de la partida de nacimiento del/de la alumno/a (\*).
- Fotocopia legalizada de DNI del/de la alumno/a (\*).
- Fotocopia legalizada de DNI del/de la adulto/a responsable de cobro (\*).
- Constancia de alumno/a regular del presente ciclo lectivo original con los siguientes datos: nombre completo, Nº de DNI, sala / grado / año y sección a la que asiste el/la alumno/a; fecha de emisión, firma y sello de la Autoridad Académica competente, sin enmiendas ni correcciones.

#### Para quienes cursan el Nivel Superior (Terciario o Universitario)

- Formulario completo.
- Certificado del veterano de guerra original.
- Fotocopia del dictamen médico que acredite el 66% o mas de incapacidad permanente como consecuencia del Conflicto Malvinas, legalizada por la fuerza en la que prestó servicios.
- Fotocopia legalizada de DNI del veterano de guerra (\*).
- Fotocopia legalizada de la partida de nacimiento del/de la alumno/a. (\*).
- Fotocopia legalizada de DNI del/dela alumno/a (\*).
- Fotocopia legalizada del DNI del/de la adulto/a responsable de cobro (en caso de corresponder). (\*)
- Constancia de alumno/a regular del presente ciclo lectivo original con los siguientes datos: nombre completo, Nº de
   DNI, nombre de la carrera, año de la carrera que cursa el/la alumno/a; fecha de emisión, firma y sello de la Autoridad
   Académica competente, sin enmiendas ni correcciones.
- Fotocopia legalizada del título secundario o certificado de título en trámite original (\*). (Solo quienes ingresan a la carrera).
- Plan de estudios de la carrera, con firma y sello de la Autoridad Académica competente.
- A partir del 2º año de la carrera, analítico parcial original de las materias aprobadas con su respectiva fecha de aprobación con firma y sello de la Autoridad Académica competente, sin enmiendas ni correcciones.

(\*) Se acepta como legalización la firma y sello de las Autoridades Académicas, Policía o Juzgados de Paz.

# Toda la documentación deberá ser presentada hasta el 30/06/2023



## Para SOLICITAR LA BECA y por CONSULTAS dirigirse a:

BECAS LEY, Ministerio de Educación

Av. Santa Fe 1548 - Piso 8º frente - C1060ABO - C.A.B.A.

Teléfonos: 011 - 4129 -1800 INT. 1916 / 6121 / 6085 / 6129 / 6280 // 011 - 4129 - 1913

Correo electrónico: becasley@educacion.gob.ar

