

	<b>EMPRESA PROVINCIAL DE LA ENERGÍA DE SANTA FE</b> <b>GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS</b>	<b>FO-RH-PL-011</b>
		Versión:00
		Fecha de emisión:
		Página 1 de 3
<b>FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECAS PARA HIJOS (FORMULARIO N.º 2)</b>		

*El presente formulario tiene carácter de declaración jurada.*

### SELECCIONE EL TIPO DE BECA A SOLICITAR

Tipo de beca a solicitar	Beca para nivel académico:
Hijos de trabajadores	Secundario
Hijos de jubilados	Terciario
Hijos de pensionadas	Universitario

*\*Para todos los casos, colocar (X) en la opción que corresponda.*

### DATOS DEL POSTULANTE

Apellido y Nombre					
Tipo y Número de Documento					
Fecha de Nacimiento				Edad	
Domicilio particular					
Teléfono					
Localidad				Provincia	
Información académica	Estudios a realizar				
	Duración de la carrera en años				
	Año a cursar				
	¿Adeuda materias?	Si		No	
	Indique las materias que adeuda y a qué año corresponden:				
Institución					
Domicilio de la institución					
Localidad				Provincia	
Teléfono de la institución					
¿Estuvo becado anteriormente?	Si		No		Año
¿Trabaja en relación de dependencia?	Si		No		¿Dónde?
Remuneración que percibe	Monto en \$				
	En letras				

	<b>EMPRESA PROVINCIAL DE LA ENERGÍA DE SANTA FE</b> <b>GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS</b>	<b>FO-RH-PL-011</b>
		Versión:00
		Fecha de emisión:
		Página 2 de 3
<b>FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECAS PARA HIJOS (FORMULARIO N.º 2)</b>		

### DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido y Nombre			
Tipo y Número de Documento			
Fecha de Nacimiento		Edad	
Estado Civil			
Domicilio Particular			
Teléfono			
Localidad		Provincia	

<b>COMPLETAR SI EL SOLICITANTE ES TRABAJADOR ACTIVO:</b>					
Dependencia donde presta servicios					
Teléfono del sector		Interno			
Mail de la Empresa					
Categoría que reviste		Función que desempeña			
Fecha de Ingreso a la EPE		Legajo N.º			
¿Percibe asignación familiar por el postulante?	Si	No		Hijos a cargo (cantidad)	

<b>COMPLETAR SI EL SOLICITANTE ES JUBILADO DE LA EPE:</b>					
Fecha de Cese					
Beneficio Jubilatorio N.º					
Haber que percibe	Monto en \$				
	En letras				
¿Percibe asignación familiar por el postulante?	Si	No		Hijos a cargo (cantidad)	

<b>COMPLETAR SI LA SOLICITANTE ES PENSIONADA (habiendo completado los datos del ex agente)</b>					
Beneficio Pensión N°					
Haber que percibe	Monto en \$				
	En letras				
¿Percibe asignación familiar por el postulante?	Si	No		Hijos a cargo (cantidad)	

	<b>EMPRESA PROVINCIAL DE LA ENERGÍA DE SANTA FE</b> <b>GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS</b>	<b>FO-RH-PL-011</b>
		Versión:00
		Fecha de emisión:
		Página 3 de 3
<b>FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECAS PARA HIJOS (FORMULARIO N.º 2)</b>		

**Documentación que debe acompañar el formulario:**

- 1) Certificado de inscripción al establecimiento que concurrirá.
- 2) Constancia de aprobación de estudios del año anterior con las calificaciones obtenidas (para el caso de estudios secundarios presentar Libreta – para el caso de estudios terciarios/universitarios presentar Certificado Analítico correspondiente)

*La presentación de formularios no actualizados, fuera de término, incompletos o que no contengan la documentación requerida implicará la no aceptación de la solicitud por tener carácter de declaración jurada. La omisión o falsedad de alguno de los datos solicitados originará la impugnación de la solicitud.*

**Compromiso:** de concederse el beneficio, asumirá la responsabilidad del total cumplimiento de las obligaciones establecidas en la reglamentación vigente, que declara conocer y aceptar íntegramente, como así también respecto de las instrucciones que sobre el particular puedan impartírsele.

Firma del postulante	Firma del agente- jubilado/Pensionada
Lugar:	Fecha:

**A CERTIFICAR POR PERSONAL**

¿Son correctos los datos declarados por el agente de EPE en el formulario?	Si	No
----------------------------------------------------------------------------	----	----

Nombre y Apellido:	Firma y Sello Jefatura de Personal
Legajo:	
Lugar:	
Fecha:	