**Solicitud de beca a hijos de personal de la institución en actividad**

**Datos del alumno:**

Apellido y nombre ……………………………………………………………………………………………….

DNI Nº ………………………… alumno/a ingresante en …… Año del Instituto “Centenario de Humboldt”.

Dirección: …………………………………………………………………………………………………. ……………………………………….

**Datos del familiar que trabaja en la institución:**

Apellido y nombre del personal escolar: ………………………………………………………………………………………………

DNI Nº: ………………………….. Cargo que desempeña en la institución:…………………………..………………….

Dirección: ………………………………………………………………………………….Teléfono: ……………………………………….

Integra el hogar: SI – NO

Al otorgarse la beca de estudios deberá cumplir con:

* **Buena asistencia**
* **Buenas Calificaciones (todas las asignaturas aprobadas al finalizar el trimestre)**
* **Responsabilidad**
* **Excelente Conducta (no poseer amonestaciones)**
* **Cumplimiento del uniforme y Código de Convivencia.**
* **Colaboración en actividades y/o beneficios que se organicen desde la institución con el objeto de recaudar fondos, por parte de la Comisión de Padres, Asociación Civil o desde el mismo Instituto.**

De no cumplirse con alguno de los requisitos preestablecidos automáticamente se pierde el beneficio otorgado. Todas las becas otorgadas son reevaluadas en forma constante en caso de indisciplina y al finalizar cada trimestre en cuanto al desempeño académico.

El beneficio de la beca tiene, de cumplirse con lo estipulado anteriormente, vigencia durante el presente ciclo lectivo y no otorga derecho alguno a continuar con el mismo en el año próximo ya que las pautas y criterios para el otorgamiento son facultad exclusivamente de la Asociación Civil propietaria del establecimiento