

**Solicitud de Reducción Arancelaria - Ciclo Lectivo 2018**

SOLICITADO POR: RENOVACION

PRIMERA VEZ

<b>Fecha de Entrega de la Solicitud</b>	<b>Fecha Límite de Entrega</b>
	<b>Viernes 29 de septiembre de 2017</b>

Nombre de quién Solicita: .....

**HIJOS EN EL COLEGIO** (de mayor a menor)

Apellido y Nombre	Nivel	Año de ingreso al ICT	Año que Cursará en 2018

**1- CONFORMACION DEL GRUPO FAMILIAR**

Parentesco	Apellido y Nombre	Edad	Ocupación	Ingreso Mensual	Estado Civil	Obra Social

<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Tiene algún familiar directo recientemente fallecido?            Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Especificar: <input type="text"/></li> <li>¿Se ha separado recientemente?            Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></li> <li>¿Percibe Cuota Alimentaria?            Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Monto <input type="text"/></li> </ul>
---

**2- VIVIENDA**

DIRECCION ..... PISO ..... DPTO.....

TELEFONO ..... MAIL .....

<ul style="list-style-type: none"> <li>La vivienda del grupo familiar es:            Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/></li> <li>Tipo:            Casa o Dpto. <input type="checkbox"/> Pensión / Hotel / Habit. en casa de flia.: <input type="checkbox"/></li> <li>Características:            Modesto <input type="checkbox"/> Estándar <input type="checkbox"/> Confortable <input type="checkbox"/></li> </ul>
---

### 3- OTRAS PROPIEDADES

Tipo	Destino

### 4- RODADOS

Marca	Modelo	Año	Patente	Destino

### SALUD DEL ALUMNO Y DEL GRUPO FAMILIAR

Parentesco	¿Padece Enfermedades Crónicas?	Incapacidad /Discapacidad

### OTRAS ACTIVIDADES DEL ALUMNO

Club / Instituto / Academia	Deporte / Estudio	Cuota

Hago constar que los datos consignados tienen el carácter de Declaración Jurada y me comprometo a notificar todo cambio que se opere en los datos indicados, para que la Institución pueda considerar la continuidad o no de la Reducción Arancelaria en las cuotas.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre y/o  
Tutor

\_\_\_\_\_  
Firma de la Madre y/o  
Tutor

### REQUISITOS Y DOCUMENTACION

Deberán adjuntar la siguiente documentación:

- Fotocopia de los Recibos de Sueldo o cualquier otro comprobante de Ingresos (Declaración Jurada, Ingresos Brutos, Recibo de Jubilación y/o pensión. Certificación de Empleador u otros) de los padres y/o miembros del grupo familiar conviviente.
- Fotocopia de Impuesto Municipal o Inmobiliario de las propiedades informadas
- Fotocopia de patente o seguro de los automotores informados
- Fotocopia de recibo de alquiler, cuota hipotecaria, pago de residencia o contrato
- Fotocopia de servicios (luz, gas, teléfono)
- Cualquier otra documentación que se considere de interés

Se le informa que podrá ser citado para realizar una entrevista con un profesional contratado al efecto por la Institución. La asistencia a la misma es obligatoria.

En caso de considerarse podrá ser visitado en su domicilio por el profesional de Servicios Sociales contratado, al efecto, por la Institución.