|  |  |
| --- | --- |
|  | C:\Users\user\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\Parners.jpg |

**SOLICITUD DE BECA DESCUENTO DE ARANCEL**

|  |
| --- |
| Nombres y Apellidos: |
| DNI / Pasaporte: |
| Ciudad: |
| País: |
| Email: |
| Teléfono Fijo y/o celular: |
| Tiene solicitada otra Ayuda o Beca (SI/NO): |
| Tipo de Ayuda o beca: |

**SOLICITO:**

Sea admitida la presente petición de Descuento de arancel, en:

(Marque la casilla del porcentaje de su elección del descuento a aplicar).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCUENTO A APLICAR:** | **50%** | **25%** |
| **Tarifa de Solicitud de Aplicación** |  |  |

Manifiesto que me encuentro en condiciones de justificar cualquier extremo contenido en la documentación que acompaño en el presente formulario.

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA** | |
| Título y/o Grado académico  Curriculum vitae  Carta de Referencia (según formato adjunto)  Declaración jurada (según formato adjunto)  DNI, cédula de identidad o pasaporte |  |

Requisitos de mantención y renovación del descuento de arancel.

* Encontrarse al día en los pagos. El atraso en el pago de una o más de las cuotas significará la pérdida inmediata del descuento en cada una de las cuotas impagas, debiendo en consecuencia pagar dicha(s) cuota(s) sin el beneficio del descuento.
* El descuento de arancel es automático, y su renovación se hará efectivo en la medida que el profesional mantenga la condición de certificado y se encuentre sin deuda al 31 de diciembre del año vigente. De lo contrario, no será renovado el beneficio para el año siguiente.

**Firma del Postulante**

**Fecha**      /     /