|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 académicoCurriculum vitaeCarta 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**      /     /