



SOCIEDAD MUTUAL DE EMPLEADOS PUBLICOS 2^{DA} CIRCUNSCRIPCION

San Lorenzo 1543, Rosario - Whatsapp: 341-2474530

SOLICITUD AYUDA ESCOLAR 2025

ROSARIO..... de de 20.....

Señor Presidente, SOCIEDAD MUTUAL DE EMPLEADOS PUBLICOS 2^{DA} CIRC.

PRESENTE:

Nombre del asociado/a

DNI asociado:.....

Celular:.....

Solicita el otorgamiento de una beca para su hijo/a y/o nieto/a:

DATOS DEL ALUMNO:

APELLIDO Y NOMBRE.....

EDAD.....

FECHA DE NACIMIENTO.....

GRADO / AÑO (que cursará).....

DOCUMENTACION A ADJUNTAR:

-Fotocopia de la libreta de calificaciones, o de la constancia de inscripción a la institución académica, o del certificado de escolaridad/alumno regular

-Fotocopia del DNI del alumno

-Fotocopia del último recibo de sueldo del socio titular

NOTA:

EL PRESENTE FORMULARIO, JUNTO A LA DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR, SE DEBE **ENTREGAR PERSONALMENTE** EN LA MUTUAL HASTA EL **27/12/2024** INCLUSIVE, SIN EXCEPCION. LUEGO DE ESA FECHA NO SE RECIBIRÁN, QUEDANDO SIN EFECTO EL BENEFICIO DE AYUDA ESCOLAR.

SOLO SE RECIBIRAN LAS SOLICITUDES JUNTO A LA DOCUMENTACION A ADJUNTAR COMPLETA.

Para acceder al beneficio el socio debe contar con la cuota societaria y/o ayudas económicas al día. Sin excepción.

.....
FIRMA