|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **MAESTRIA EN**  **ECONOMIA POLITICA**  **CON MENCION EN**  **ECONOMIA ARGENTINA** | **FACULTAD LATINOAMERICANA DE**  **CIENCIAS SOCIALES**  **Sede Argentina**  **Área de Economía y Tecnología**  Ayacucho 551 (1026) Buenos Aires - Argentina  Teléfono: 5238-9300 interno 384 / 371  Fax: 4375-1373  [maestriaep@flacso.org.ar](mailto:maestriaep@flacso.org.ar)  [www.flacso.org.ar/maestriaep](http://www.flacso.org.ar/maestriaep) |

# SOLICITUD DE REDUCCION DE MATRÍCULA Y ARANCEL

Ciclo 2025

NOMBRE Y APELLIDO:

**PORCENTAJE DE REDUCCIÓN DE MATRICULA Y ARANCEL SOLICITADO:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **15 %** |  |  | **25%** |  |

*Nota: la Maestría podrá otorgar un pocentaje de beca distinto al solicitado, en función de las solicitudes recibidas. El otorgamiento de las becas se notificará al finalizar el período de inscripción a la Cohorte.*

**1. INFORMACION GENERAL**

**Domicilio Particular (lugar de residencia):**

Calle: Número:

Piso: Dpto.:

Localidad: CP:

Provincia: País:

Teléfono: E-mail:

**Domicilio Laboral:**

Nombre del Establecimiento:

Actividad del establecimiento:

Cargo que desempeña:

Calle: Número:

Piso: Dpto.:

Localidad: CP:

Provincia: País:

Teléfono: E-mail:

# 2. COMPOSICIÓN DEL HOGAR

Adultos Menores

**3. INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Propio | Cónyuge / Conviviente | **TOTAL** |
|
| Ingreso mensual  a la fecha |  |  |  |
| Ingreso mensual PROMEDIO de los últimos 12 meses |  |  |  |

\* Se deberá adjuntarla siguiente documentación de los ingresos mencionados en este punto:

*-* ***Fotocopia del recibo de sueldo*** *(si es trabajador en relación de dependencia), o*

*-* ***Fotocopia de la facturación de los últimos 12 meses*** *(si es Monotributista o Autónomo)*

*NOTA: la información contenida en esta solicitud tiene el carácter de declaración jurada.*

**4. ESPECIFIQUE SI LA VIVIENDA EN LA QUE HABITA ES:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * de su propiedad \* |  | 🡪 Paga crédito? SI / NO | Monto mensual del crédito : $ …………… |
| * de propiedad de su familia \* |  | 🡪 Paga crédito? SI / NO | Monto mensual del crédito : $ …………… |
| * alquilada \* |  | 🡪 | Monto mensual del alquiler : $ …………… |
| * ocupada a título gratuito |  |  |  |

\* Si la vivienda es de su propiedad o de la de su familia, indique si está pagando algún crédito por la adquisición o construcción de la vivienda y el monto mensual abonado por ese concepto. Si es alquilada indique el monto mensual del alquiler

**EXPLIQUE LOS MOTIVOS DE SU SOLICITUD:**

Con miras a lograr una adecuada y ecuánime evaluación de las condiciones socioeconómicas de cada solicitante le rogamos ser lo más explícito posible en la descripción de su situación.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Se informa a los candidatos que las becas se otorgan por un año, estando su renovación por UN (1) año más sujeta a:

* Situación económica del alumno
* Disponibilidad presupuestaria de la Maestría
* Cumplimiento en tiempo y forma con las actividades académicas contempladas en el plan curricular de la maestría

*NOTA: la información contenida en esta solicitud tiene el carácter de declaración jurada.*

FIRMA

ACLARACION

Lugar y Fecha