

Programa de Acceso a la Beca Parcial de Estudio

LAECI ofrece una bonificación -denominada «Beca Parcial de Estudio» (BPE)- en la matrícula única general y en la cuota mensual de inscripción en materias del PEA, a aquellos estudiantes que por diversos motivos de índole económica, no puedan afrontar los costos de matriculación y/o de inscripción a las materias del PEA.

Los estudiantes que deseen acceder al beneficio de la BPE deberán completar el formulario que se adjunta en la página siguiente.

LAECI solo podrá ofrecer 2 (dos) BPE por año, por lo que la presentación del formulario de solicitud no garantiza la admisión en el programa de becas.

Los estudiantes que resulten beneficiarios del programa, se obligan a:

- i. Cursar al menos, 1 (una) asignatura por mes;
- ii. Asistir a todas las clases de las materias en las que se hayan inscripto;
- iii. En caso de no poder asistir a una clase por problemas de salud, deberán presentar un certificado médico válido que acredite el problema;
- iv. No acumular más de 2 (dos) llegadas tardes consecutivas;

Cualquier incumplimiento de lo anterior, producirá la revocación automática de la BPE, sin excepciones.

Imprima el formulario, complételo a mano con letra clara de imprenta fírmelo, escanéelo y envíelo a info@laeci.org junto al examen de ingreso.

Formulario de solicitud de Beca Parcial de Estudio



LAECI

APELLIDOS
NOMBRES
PAÍS DE RESIDENCIA
FECHA DE SOLICITUD

Este formulario tiene carácter de **DECLARACIÓN JURADA**. Al presentar este formulario a LAECI, usted acepta que dicha presentación, **no implica la admisión** en el programa de becas.

Por favor, indique con una X los motivos por los cuáles solicita una Beca Parcial de Estudio:

<input type="checkbox"/>	Poseo una discapacidad física que me impide trabajar con normalidad
<input type="checkbox"/>	Poseo ingresos mensuales inferiores a USD 1400 (mil cuatrocientos dólares americanos)
<input type="checkbox"/>	Otro (por favor, especificar motivo)

Datos del solicitante:

NOMBRE COMPLETO	
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO (CIUDAD, PROVINCIA/ESTADO, PAÍS)
DOMICILIO ACTUAL (CALLE, NRO., PLANTA, PUERTA, CIUDAD, PROVINCIA/ESTADO, CP, PAÍS)	
TELÉFONO MÓVIL	E-MAIL
FIRMA DEL SOLICITANTE	

----- **ESPACIO RESERVADO PARA SER COMPLETADO EN LAECI** -----

ADMITIDA	RECHAZADA	REVOCADA	Motivo de revocación
FECHA ADMISIÓN	FECHA DE RECHAZO	FECHA REVOCACIÓN	
FECHA DE INICIO			
FECHA DE CADUCIDAD			

FIRMA POR LAECI - ACLARACIÓN