



**MAESTRIA EN
RELACIONES INTERNACIONALES**

**FACULTAD LATINOAMERICANA DE
CIENCIAS SOCIALES
Sede Argentina**

Área de Relaciones Internacionales

Ayacucho 555 (1026) Buenos Aires - Argentina
Teléfono: 5238-9300 interno 377
Fax: 4375-1373
mri@flacso.org.ar

**SOLICITUD DE BECA
2025**

NOMBRE Y APELLIDO:

PORCENTAJE DE REDUCCIÓN DE ARANCEL MENSUAL SOLICITADO:

10%	<input type="checkbox"/>
15%	<input type="checkbox"/>
20%	<input type="checkbox"/>

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

Nombre	Relación	Edad	Empleado/Trabajador independiente/Desempleado	Actividad Laboral	Cargo

3. INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR*

	Propio	Cónyuge	Otro miembro (especificar)		TOTAL
Ingreso mensual PROMEDIO de los últimos 12 meses					
Ingreso mensual a la fecha					

* Se deberá adjuntar la 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)

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

