

Marcar con X la documentación presentada

Documentación:

- Fotocopia de DNI postulante (con último domicilio)
- Fotocopia de DNI de los integrantes del hogar
- Copia de Recibo de sueldo
- Copia de Constancia de Inscripción al Monotributo
- Constancia de la situación fiscal ante la AFIP
- Partida de nacimiento (beca madre)
- Certificado Analítico de nivel medio
- Declaración jurada de ingresos
- Copia del Recibo de alquiler
- Escritura de la vivienda
- Hipoteca de la vivienda
- Constancia de CUIL del postulante (consultar en www.anses.gov.ar)
- Certificado de discapacidad (cuando correspondiera)
- Copia de cédula verde vehicular

A) Usted es:

- Ingresante 2012
- Avanzado (ingreso en 2009/2010/2011)
- Renovante (ya posee una beca y desea renovarla)

B) Seleccione una sola opción de beca a la que se postula:

- Beca de Ayuda Económica para Carreras Prioritarias

Sólo para las siguientes carreras:

Tecnicatura en Viveros, Profesorado en Química, Profesorado en Física, Tecnicatura en Producción Vegetal Orgánica, Tecnicatura Superior en Control de Sanidad y Calidad Agroalimentaria, Veterinaria, Tecnicatura Superior en Mantenimiento Industrial, Odontología, Diseño Industrial, Profesorado en Biología, Licenciatura en Geología, Licenciatura en Paleontología, Tecnicatura Universitaria en Enología, Ingeniería en Alimentos, Ingeniería en Biotecnología, Licenciatura en Ciencias del Ambiente, Licenciatura en Sistemas, Ingeniería Agronómica, Ingeniería Ambiental, Ingeniería Electrónica y Tecnicatura Superior en Procesos Agroindustriales)

- Beca para alumna madre (todas las carreras de ciclo completo)
- Beca para alumno con discapacidad (todas las carreras de ciclo completo)
- Beca para alumno procedente de la Línea Sur (todas las carreras de ciclo completo)
- Beca de Transporte (todas las carreras de ciclo completo)
- Beca al merito (todas las carreras de ciclo completo)

C) Datos Personales

- Sede:
- Carrera:
- Apellido:
- Nombre:
- Documento:
- CUIL:
- Dirección actual:
- Código Postal:
- Teléfono:
- Fecha de Nacimiento:
- Nacionalidad:
- Email:

D) Grupo de Convivencia durante el período de clases

1) ¿Con quién vive?

- Con familiares de origen (padres, hermanos, abuelos, tíos)
- Sólo
- Con pareja/hijos
- Con compañeros
- Otros

2) Integrantes del hogar:

- ¿Cuántas personas habitan el hogar?
- ¿Cuántos menores de 18 años habitan el mismo?

3) La vivienda es:

- Propia (propiedad sin deuda)
- Propia con deuda (hipoteca)
- Alquilada/ocupada/en préstamo
- Tiene Cable Direct TV Internet

E) El ingreso promedio mensual de su grupo familiar es:

(Debes consignar un monto avalado por la documentación presentada. Recuerda que debe comprender los ingresos económicos de todos los habitantes de tu hogar)

\$

F) Máximo nivel de Estudios alcanzado por los Padres

Padre		Madre	
no tiene estudios	<input type="checkbox"/>	no tiene estudios	<input type="checkbox"/>
primaria incompleta	<input type="checkbox"/>	primaria incompleta	<input type="checkbox"/>
primaria completa	<input type="checkbox"/>	primaria completa	<input type="checkbox"/>
secundaria incompleta	<input type="checkbox"/>	secundaria incompleta	<input type="checkbox"/>
secundaria completa	<input type="checkbox"/>	secundaria completa	<input type="checkbox"/>
terciario incompleto	<input type="checkbox"/>	terciario incompleto	<input type="checkbox"/>
terciario completo	<input type="checkbox"/>	terciario completo	<input type="checkbox"/>
universitario incompleto	<input type="checkbox"/>	universitario incompleto	<input type="checkbox"/>
universitario completo	<input type="checkbox"/>	universitario completo	<input type="checkbox"/>

G) Vehículos

Del padre y de la madre

Auto N°1
 Tipo Modelo
 Año Estado

Auto N°2
 Tipo Modelo
 Año Estado

Del solicitante

Auto N°1
 Tipo Modelo
 Año Estado

H) Cobertura de salud

Su situación es:

- carece de cobertura de salud
- cuenta con cobertura de salud por ser familiar a cargo (padre, madre, cónyuge o tutor)
- cuenta con cobertura de salud por su propio trabajo o es afiliado a medicina prepaga

I) Distancia

Distancia en kilómetros entre el domicilio de procedencia y el lugar donde cursará estudios universitarios (completar sólo si corresponde)

J) Situación laboral del alumno

1) Durante la semana pasada:

- a) trabajó al menos una hora (incluye a los que no trabajaron porque estaban de licencia, vacaciones o enfermedad)
- b) no trabajó y buscó trabajo en algún momento durante los últimos 30 días
- c) no trabajó y no buscó trabajo

K) Situación laboral del padre

1) Durante la semana pasada:

- a) trabajó al menos una hora (incluye a los que no trabajaron porque estaban de licencia, vacaciones o enfermedad)
- b) no trabajó y buscó trabajo en algún momento durante los últimos 30 días
- c) no trabajó y no buscó trabajo

L) Situación laboral de la madre

1) Durante la semana pasada:

- a) trabajó al menos una hora (incluye a los que no trabajaron porque estaban de licencia, vacaciones o enfermedad)
- b) no trabajó y buscó trabajo en algún momento durante los últimos 30 días
- c) no trabajó y no buscó trabajo

M) En este espacio podrá desarrollar otra información adicional que no este contemplada en el formulario:

.....

.....

.....

Importante

Aceptación formal de las condiciones de otorgamiento de becas

Los datos declarados en el Formulario de Inscripción y en la presente Solicitud de Becas, tienen el carácter de Declaración Jurada e implica el conocimiento de la normativa en vigencia y la aceptación de las obligaciones, como condición indispensable para la obtención y mantenimiento del beneficio debiéndose adjuntar con el mismo toda la documentación, comprobantes, recibos, etc. que avalen los datos suministrados en el mismo.

Todo falseamiento de la Declaración Jurada determinará la pérdida inmediata del beneficio concedido, la obligación de devolver los montos que hubiera percibido, sin perjuicio de las sanciones disciplinarias que correspondieran.

Los candidatos a becas o becarios aceptan los procedimientos de verificación de la información proporcionada a la Universidad como así también se comprometen a suministrar toda otra información complementaria que se les requiera y recibir la visita en su domicilio regular de los funcionarios universitarios con responsabilidad de comprobar la información suministrada.

La UNRN garantiza el carácter de confidencialidad de los datos suministrados por los candidatos a becas y becarios, así como su exclusiva utilización, reservándose el derecho de dar a publicidad los resultados del concurso de becas en el que el firmante participe.

Firma:.....DNI:.....

Aclaración:.....

Entregar al alumno

Certifico que el alumnoha presentado la siguiente documentación

- | | |
|---|--|
| - Fotocopia de DNI postulante (con último domicilio) <input type="checkbox"/> | - Declaración jurada de ingresos <input type="checkbox"/> |
| - Fotocopia de DNI de los integrantes del hogar <input type="checkbox"/> | - Copia del Recibo de alquiler <input type="checkbox"/> |
| - Copia de Recibo de sueldo <input type="checkbox"/> | - Escritura de la vivienda <input type="checkbox"/> |
| - Copia de Constancia de Inscripción al Monotributo <input type="checkbox"/> | - Hipoteca de la vivienda <input type="checkbox"/> |
| - Constancia de la situación fiscal ante la AFIP <input type="checkbox"/> | - Constancia de CUIL del postulante <input type="checkbox"/> |
| - Partida de nacimiento (beca madre) <input type="checkbox"/> | - Certificado de discapacidad <input type="checkbox"/> |
| - Certificado Analítico de nivel medio <input type="checkbox"/> | - Copia de cédula verde vehicular <input type="checkbox"/> |

Firma y aclaración del responsable de recepción del formulario:

Fecha:.....

Localidad:.....