

DECLARACIÓN JURADA: TODA LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO DEBE SER VERDADERA Y EN CASO DE FALSEAR ALGÚN DATO EL ESTUDIANTE SERÁ PRIVADO DEL BENEFICIO E INHABILITADO PARA PERCIBIRLO EN ADELANTE.

MARCAR CON UNA X LO QUE CORRESPONDE

Ingresante (Ingreso en la carrera 2020)	
Renovante (Beneficiario 2019)	
Nuevo (No es ingresante ni renovante)	
Condicional (Adeuda materias secundario)	

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- Fotocopia de DNI o Pasaporte (del Solicitante)	
- Certificación Negativa ANSES (del Solicitante y de todos los integrantes del grupo familiar mayores de 18 años)	
- Ingresos (de cada uno de los integrantes del grupo familiar): a) Empleados Activos o Jubilados (Últimos tres recibos de sueldo) b) Autónomos o Monotributistas (Comprobante de AFIP/pago de monotributo) c) Trabajadores Informales: Jornaleros y Changarines (Declaración Jurada especificando actividad laboral e ingresos mensuales)	
- Certificado de Discapacidad (del Solicitante y/o integrante del grupo familiar)	
- Certificado Médico de Enfermedades crónicas graves (del solicitante y/o integrante del grupo familiar)	
- Fotocopia de Recibo de Alquiler (del solicitante y/o integrante del grupo familiar)	
- Pasajes de Transporte del solicitante	

DOCUMENTACIÓN ACADÉMICA INGRESANTES

- Constancia de Inscripción a la Universidad	
- Fotocopia Título Secundario o Certificado de finalización con promedio general	

DOCUMENTACIÓN ACADÉMICA ESTUDIANTES AVANZADOS (nuevos y renovantes)

- Constancia de Alumno Regular	
- Analítico de Materias Aprobadas	

Firma del estudiante: _____ Aclaración: _____

Fecha de recepción: _____

Apellido y Nombre de quien recibe el formulario: _____

Constancia para el estudiante

DOCUMENTACIÓN: Completa: Si - No

Falta Presentar _____

Firma del estudiante: _____

Fecha de recepción: _____

Firma, Apellido y Nombre de quien recibe el formulario: _____

FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA UADER

1.1 DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE	
Apellidos y Nombres:	
DNI/Pasaporte N°:	N° de CUIL:
Estado civil:	Fecha de nacimiento:
Barrio , calle y n° de casa de la familia:	
Ciudad:	Código Postal:
Provincia:	Nacionalidad:
Teléfono fijo u otro:	Celular:
E-mail:	
Facebook: www.facebook.com/	

1.2 SITUACIÓN ACADÉMICA	
Carrera que cursa:	
Año de Ingreso:	Año de la carrera que cursa:
Cantidad total de materias aprobadas:	Sede:

1.3 SITUACIÓN DEL ESTUDIANTE (encerrar con un círculo lo que corresponda)	
Ocupación:.....	
Trabaja: SI - NO	Ingresos mensuales propios: \$ Asig. Univ. Por Hijo: SI - NO
Solicitó otras Becas: SI - NO	Cuál: Pasantías: SI - NO
Otros ingresos: \$	Mencionar de qué:
Localidad de sede bancaria para cobro:	Posee cuenta en Bersa: SI - NO

1.4. VIVIENDA DURANTE EL CURSADO: (encerrar con un círculo lo que corresponda)	
Domicilio durante el cursado:	
Barrio:	Localidad: Convive con familiares: SI - NO
Alquila: SI - NO	Residencia Estudiantil: SI - NO Monto: \$ Prestada: SI - NO
Vive en forma independiente al grupo familiar: Si - No Desde cuándo:	

1.5. VIAJA PARA CURSAR: (encerrar con un círculo lo que corresponda)	
Urbano: SI - NO	Cantidad de veces que viaja por semana: Costo del pasaje:\$
Larga distancia: SI - NO	Cant. Km:..... Especificar a dónde:
Cantidad de veces que viaja por semana:	Costo: \$

1.6. OTRAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL GRUPO FAMILIAR:					
Parentesco	Apellido y nombres	CUIL	Edad	Ocupación	Ingresos

1.7. ESTADO PATRIMONIAL DEL GRUPO FAMILIAR (encerrar con un círculo lo correcto)			
VIVIENDA DEL GRUPO FAMILIAR. En la Localidad de:			
Propietario: SI- NO	Prestada: SI- NO	Alquila: SI -NO	Monto: \$
Plan de vivienda SI- NO	Monto \$	Otros Especifique:	
BIENES:			
Posee campos: SI- NO	Superficie:	Has.:	Actividad:
Posee terrenos: SI- NO	Cuántos:		
Posee automotores: SI- NO	Cuántos:		
Posee motocicletas Si- No	Cuántos:		

1.8. CONSIDERACIONES PARTICULARES

Si es el caso, detalle las enfermedades que afectan al estudiante y a los miembros del grupo familiar (con la presentación de los certificados médicos correspondientes, diagnóstico y medicación).

PARENTESCO	ENFERMEDAD	PRODUCE INCAPACIDAD

Consigne los motivos por los cuales necesitaría obtener la beca _____

El/La que suscribe _____ DNI: _____

declara bajo juramento que los datos consignados en este Formulario son correctos y completos, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

FIRMA: _____

ACLARACIÓN: _____