

**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**

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

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR**

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

**DOCUMENTACIÓN ACADÉMICA INGRESANTES**

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

**DOCUMENTACIÓN ACADÉMICA ESTUDIANTES AVANZADOS (nuevos y renovantes)**

- Constancia de <b>Alumno Regular</b>	
- Analítico de <b>Materias Aprobadas</b>	

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: \_\_\_\_\_



<b>1.7. ESTADO PATRIMONIAL DEL GRUPO FAMILIAR (encerrar con un círculo lo correcto)</b>			
VIVIENDA DEL GRUPO FAMILIAR. En la <b>Localidad de:</b>			
Propietario: SI- NO	Prestada: SI- NO	Alquila: SI -NO	Monto: \$
Plan de vivienda SI- NO	Monto \$	Otros Especifique:	
<b>BIENES:</b>			
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: \_\_\_\_\_