

# FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE NÚCLEO FAMILIAR



Postula a (especificar carrera, curso o diploma): \_\_\_\_\_

Postula en (especificar facultad o área): \_\_\_\_\_

## 1. DATOS PERSONALES

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_\_ Sexo: F  M

Nº de documento de identidad: \_\_\_\_\_ Tipo: Cédula  Pasaporte  Otro

Lugar de nacimiento. Ciudad: \_\_\_\_\_ Depto, Prov, o Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ Domicilio actual: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Depto, Prov. o Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### Para postulantes con residencia en otro departamento:

Se trasladará diariamente? Si  No  En caso de respuesta afirmativa, vivirá en:

Residencia estudiantil:  Vivienda propia:  Vivienda alquilada:  Con familiares:  Otra

(especificar): \_\_\_\_\_

Dónde residirá? (especificar localidad o ciudad y departamento) \_\_\_\_\_

## 2. DATOS ACADÉMICOS

(adjuntar escolaridad)

### 2.1 Educación media superior

(Información de los dos últimos años cursados)

	Promedio	Centro de estudio	Fecha
Penúltimo año	_____	_____	_____
Último año	_____	_____	_____
Promedio general	_____		

### Culminó educación media superior en:

Departamento: \_\_\_\_\_ Centro de estudio: \_\_\_\_\_

Orientación: \_\_\_\_\_ Especificar otro: \_\_\_\_\_

### Asignaturas pendientes de rendir examen a la fecha de presentación de este formulario (hasta dos):

Asignatura	Próxima fecha de examen
_____	_____
_____	_____

2.2 Grado o tecnicatura: Completo  Incompleto  Nivel alcanzado \_\_\_\_\_

Fecha último examen aprobado / / Promedio de los cinco últimos exámenes aprobados: \_\_\_\_\_

Materia	Fecha	Calificación
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### 3. PRESENTACIÓN AUTOBIOGRÁFICA (si corresponde, según facultad a la que aplica)

Adjunta a este formulario una carta de presentación (en un máximo de dos páginas). Deberás incluir tu experiencia educativa y práctica, intereses especiales y planes de la carrera. Asimismo deberás describir toda experiencia que haya influido significativamente en tu desarrollo personal y educacional, y las motivaciones que te llevaron a la elección de esta carrera.

### 4. COMPOSICIÓN DE NÚCLEO FAMILIAR

(Se considera núcleo familiar a «un grupo de personas que se asocian para proveer sus necesidades alimenticias o de otra índole vital. Los miembros del hogar que perciben ingresos, contribuyen a solventar los gastos del hogar. El grupo puede estar compuesto por personas emparentadas o no entre sí» (definición del Anuario Estadístico 2000 del Instituto Nacional de Estadística). Este grupo de personas puede o no cohabitar.

Nº de integrantes (incluido el postulante): \_\_\_\_\_ Datos del núcleo familiar del postulante (con excepción de este):

Nº	Nombre y apellido	Parentesco o vínculo	Edad	Ocupación
1				
2				
3				
4				
5				
6				

### 5. DECLARACIÓN DE INGRESOS

#### Detalle de ingresos mensuales del núcleo familiar

Es imprescindible que complete esta planilla cuidadosa y prolijamente sin omitir información

Integrantes del núcleo familiar que tengan ingresos, considerando también al postulante.			Montos en pesos uruguayos (valores mensuales)		
Parentesco o vínculo en referencia al postulante. Incluir al postulante si corresponde	Edad	Actividad	COLUMNA 1 (Ingresos Nominales)	COLUMNA 2 (Descuentos Legales)	COLUMNA 3 (Ingreso Líquido)
Aquí se indica, Padre, Madre, Tío, Hermano, Abuelo, amigo, etc. y Postulante si se refiere al mismo		Tales como docente, empleado, albañil, estudiante, comerciante, etc.	Importes tales sin descuento alguno	Se consideran Descuentos Legales: FONASA, IRPF, BPS, IRAE	El resultado de la resta de Columna 1 menos la 2
			\$	\$	\$
			\$	\$	\$
			\$	\$	\$
			\$	\$	\$
			\$	\$	\$
			\$	\$	\$
Otros ingresos con que cuenta para financiar exclusivamente la carrera. Es decir que utilizará solamente para este fin.			\$	\$	\$
<b>Sumar todos los renglones y poner en esta fila totales por columna</b>			\$	\$	\$

### 6. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Núcleo familiar del aspirante: a) posee vivienda propia

b) reside en vivienda alquilada

valor alquiler:

c) es prominente comprador con hipoteca bancaria

valor cuota:

Otros activos que posea el núcleo familiar: (A modo de ejemplo: campos y sus instalaciones, forestaciones, participación en empresas, activos financieros, maquinaria pesada, embarcaciones de pesca, embarcaciones deportivas)


## 6. OBSERVACIONES

---

---

---

---

---

---

---

El presente formulario constituye una declaración jurada de todos los datos suministrados y, en consecuencia, el (los) abajo firmantes están sujetos a las penalidades previstas por el artículo 347 del Código Penal. La Universidad CLAEH se reserva el derecho de corroborar y/o complementar los datos suministrados en la presente declaración jurada mediante los medios que estime convenientes, especialmente la intervención de un trabajador social y los abajo firmantes así lo aceptan. Si el responsable de pago no pertenece al núcleo familiar del postulante, deberá completar el Anexo I – Formulario de Declaración Jurada Confidencial de Ingresos del Responsable de Pago.

El que suscribe, solicitante de una beca social de UCLAEH, declara conocer y aceptar, en todos sus términos y condiciones, las disposiciones del Reglamento General de Becas, sobre cuyo contenido y alcance ha sido previa y debidamente informado, y firma este formulario en señal de conformidad.

De conformidad a la Ley 18331 de Protección de Datos Personales y Acción de Habeas Data declaro que los datos suministrados son verdaderos y fieles; asimismo me obligo a notificar en forma fehaciente cualquier modificación que los mismos experimentaren, teniéndose como válidos los mismos hasta tanto no notifique el cambio. Por su parte CLAEH declara que los datos suministrados quedarán incorporados en una base de datos, lo cual será procesado exclusivamente para la siguiente finalidad: comunicarse con usted. Los datos personales serán tratados con la protección adecuada, con las medidas de seguridad necesarias para evitar alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por terceros que lo puedan utilizar para finalidades distintas para los que han sido solicitados. El responsable de la base de datos es Claeh y la dirección donde podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, actualización, inclusión o supresión es en Zelmar Michelini 1220 teléfono (598) 2900 7194, e-mail: claeh@claeh.org.uy

**Fecha:**     /     /

Firma del postulante \_\_\_\_\_

Aclaración de firma \_\_\_\_\_

(Se adjunta fotocopia de cédula de identidad del postulante)

Firma del responsable de pago \_\_\_\_\_

Aclaración de firma \_\_\_\_\_

(Si pertenece al núcleo familiar del postulante)

## 7. RESOLUCIÓN Y NOTIFICACIÓN (DE USO INTERNO)

Entrevistada(o) por \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Resolución \_\_\_\_\_

---

---

Responsable de la resolución:

Fecha:     /     /     Firma \_\_\_\_\_

Aclaración de firma \_\_\_\_\_

Notificado:

Fecha:     /     /     Firma \_\_\_\_\_

Aclaración de firma \_\_\_\_\_