

PROCEDIMIENTO PARA SOLICITUD Y OTORGAMIENTO DE BECAS Y ESTÍMULOS - **VERSIÓN 2**

INTRODUCCIÓN

Las Becas y Estímulos que otorga la Universidad Católica de las Misiones –UCAMI- tienen como finalidad contribuir e impulsar el acceso y permanencia de los jóvenes con desventaja socioeconómica en las carreras de grado.

El presente procedimiento tiene por finalidad orientar a los interesados en la tramitación de Becas y Estímulos en la UCAMI estableciendo los pasos que deben seguir.

PROCEDIMIENTO

1. La Comisión de Becas divulgará anualmente el período para entrega de solicitudes de becas y estímulos fijados por el Consejo Superior de la UCAMI, exceptuando a las Becas otorgadas por otras instituciones o empresas.
2. Los alumnos interesados en solicitar la beca o estímulo, deberán descargar el formulario desde la página web de la UCAMI (Sección Alumnos), completarlo e imprimirlo.
3. Los alumnos interesados entregarán los formularios con la documentación anexa en Oficina de Informes y en Bedelía de la Unidad Docente Hospitalaria del Parque de la Salud "Dr. Ramón Madariaga".
4. El Director del Centro de Servicios Estudiantiles retirará las solicitudes recepcionadas y elevará a la Secretaría de Gestión Económica.
5. La Secretaría de Gestión Económica realiza una evaluación de las solicitudes y pasa a la Comisión de Becas.
6. La Comisión de Becas analizará las solicitudes y la evaluación realizada por la Secretaría de Gestión Económica y realizará un orden de prioridad en el otorgamiento de becas teniendo como criterio la Situación:
 - a. Situación socioeconómica desfavorable.
 - b. Rendimiento académico en la Universidad.
7. El Consejo Superior analiza el dictamen de la Comisión de Becas y Estímulos y se expide sobre el otorgamiento.

8. El Centro de Servicios Estudiantiles comunicará a cada uno de los solicitantes, la decisión del Consejo Superior.

FORMULARIO PARA SOLICITUD DE BECAS UCAMI

IMPORTANTE: La presente solicitud no será evaluada si se presenta incompleta o no se acompaña la documentación respaldatoria.

CARRERA:.....

FECHA:..../..../20....

1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO:

Apellido y Nombres:					
Nacionalidad:				Estado Civil:	
DNI:		Edad:		Fecha de Nacimiento:	
Domicilio:					
Localidad:				Provincia:	
Número de T.E./ Celular:				E-mail:	
Año de Ingreso a la UCAMI				Curso:	
Apellido y Nombres del Padre y/o Tutor:					
DNI del Padre o Tutor:					

2. DATOS DE ESTUDIOS SECUNDARIOS:

Escuela/Colegio:					
Domicilio:					
Localidad:				Provincia:	

3. OTRA INFORMACION:

¿Actualmente posee alguna Beca? (marque con una X)		SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
(En caso afirmativo, responda las siguientes preguntas)					
¿Qué ente u organismo se la otorgó?					
¿Qué cobertura tiene la beca?				¿Desde cuándo la percibe?	

¿ Durante período de clases, dónde se aloja,? (marque con una X la opción seleccionada)		
Casa/Departamento Propia/o	<input type="checkbox"/>	
Casa/Departamento Alquilada/a	<input type="checkbox"/>	¿Qué importe abona mensualmente?.....
Residencia Universitaria	<input type="checkbox"/>	
Otro:	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?

4. INGRESOS Y SITUACIÓN ECONÓMICA DEL GRUPO CONVIVIENTE :

(Núcleo conviviente. En el caso de que los padres estén separados, incluirlos si aportan a la economía del solicitante)

4.1. Ingresos del solicitante:

A. Provenientes de trabajo en relación de dependencia

Empresa:		Ramo:	
Domicilio laboral:			
Función o cargo:		Antigüedad:	
Remuneración:			

B. Provenientes de actividades autónomas:

Actividad:		Promedio mensual de ingresos:	
Empresa:		CUIT N° :	
Domicilio Laboral:			
Función o cargo:		Antigüedad:	

C. Sin ingresos o con ingresos ocasionales. Detalle tal situación:

4.2. Ingresos del principal sostén del grupo conviviente:

Parentesco con el solicitante:			
Apellido y Nombres:			
DNI:		Edad	
Profesión u oficio:			
Empresa:		Ramo:	
Domicilio laboral:			
Función o cargo:		Antigüedad:	
Remuneración mensual:			

A. Provenientes del trabajo en relación de dependencia:

Empresa:		Ramo:	
Domicilio laboral:			
Función o cargo:		Antigüedad:	
Remuneración:			

B. Provenientes de actividades autónomas:

Actividad:		Promedio mensual de ingresos:	
Empresa:		CUIT N° :	
Domicilio Laboral:			
Función o cargo:		Antigüedad:	

C. Sin ingresos o con ingresos ocasionales. Detalle tal situación:

2.3 Composición del grupo conviviente y detalle de ingresos: (Núcleo conviviente. En el caso de que los padres estén separados, incluirlos si aportan a la economía del solicitante): **excluya** al principal sostén, informado en la página anterior.

Si Ud. **vive** con parientes o personas que no son parte de su núcleo familiar directo, debe completar también los datos que le solicitamos. **Esto es obligatorio.**

Parentesco con el solicitante:			
Apellido y Nombres:			
DNI:		Edad :	
Total Ingresos mensuales:		Profesión u oficio:	
Función o cargo:		¿Convive con Ud?	
Lugar donde desempeña sus tareas:			

Parentesco con el solicitante:			
Apellido y Nombres:			
DNI:		Edad:	
Total Ingresos mensuales:		Profesión u oficio:	
Función o cargo:		¿Convive con Ud?	
Lugar donde desempeña sus tareas			

Parentesco con el solicitante:			
Apellido y Nombres:			
DNI:		Edad:	
Total Ingresos mensuales:		Profesión u oficio:	
Función o cargo:		¿Convive con Ud?	
Lugar donde desempeña sus tareas			

5. BIENES E INVERSIONES DEL SOLICITANTE Y DEL GRUPO FAMILIAR:

Consigne en los cuadros todos los elementos que permitan comprobar lo declarado **y recuerde adjuntar la documentación contrastante: fotocopia del Título del automotor, Título de Propiedad y/o contrato de alquiler.** Si alquila o hace uso gratuito agregue al pie el Nombre, apellido, dirección, número de teléfono del propietario e importe abonado por usted mensualmente.

Titular	Autos (marca, modelo, uso)	Otros vehículos	Casa (propia/ alquila)	Otros inmuebles	Inversiones (tipo, monto)
Aspirante					
Padre					
Madre					
Hermano/a					
Hermano/s					

Observaciones u otra información relevante que quiera consignar:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. NOTIFICACIONES :

- UCAMI se reserva el derecho de corroborar la veracidad de los datos consignados, así como de solicitar la ampliación de los mismos.
- La comprobación de inexactitud en ellos dará lugar a la anulación de la solicitud de beca y, para el caso de estar ya otorgada, a la cancelación de la misma, con la obligación de parte del becado de abonar las cuotas cubiertas por la beca con su monto actualizado y los recargos que correspondieran. Asimismo, el hecho dará lugar a la aplicación de sanciones disciplinarias.
- Los postulantes que resulten becados, deberán presentarse en la Secretaría General hasta 5 (cinco) días hábiles posteriores a la fecha en que se les informe su otorgamiento, a fin de notificarse. El incumplimiento de este requisito implicará la disposición automática de la beca por parte de la Universidad.
- Las becas NO cubren materias recursadas.

7. COMPROMISO:

La información consignada en este formulario es fiel reflejo de la verdad y quedo notificado de lo establecido en el presente documento.

Todo lo expresado en el informe, adquiere carácter de **DECLARACIÓN JURADA**.

Lugar y Fecha:	
Firma del Solicitante:	
Aclaración:	

Firma del Responsable o Tutor Legal:	
Aclaración:	
Relación de Parentesco:	