

FORMULARIO PARA SOLICITUD DE BECA CANAL 12

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

CARRERA:.....

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

Requisitos:

- Nota firmada por el alumno donde exponga brevemente las razones de la elección de la Carrera, los motivos económicos que fundamentan su pedido, al igual que otras observaciones que considere de interés.
- **Documentación personal y académica:**
- Fotocopia del D.N.I.
- Certificado de residencia en la Provincia de Misiones.
- Fotocopia autenticada por autoridad de la UCAMI, del título del nivel medio o polimodal o del certificado del título en trámite.
- Comprobante de todos los ingresos económicos de las personas del grupo familiar: último recibo de sueldo o certificado de ingresos, pensiones, jubilaciones, facturas, etc. En caso de desempleo presentar Certificado de ANSES.
- Fotocopias de egresos de vivienda y familia: servicios, impuestos, hipotecas, créditos, alquileres, etc.
- Fotocopia de Libreta de Familia en caso de tener hijos.

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"/>
Residencia Universitaria	<input type="checkbox"/>
Otro:	<input type="checkbox"/>
¿Qué importe abona mensualmente?.....	
¿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			

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:	