



CONSIDERACIONES IMPORTANTES ACERCA DEL TRÁMITE DE SOLICITUD DE BECA

- a) Este formulario de solicitud de beca ha sido diseñado para obtener la información necesaria por la Secretaría de Gestión Estudiantil y Egresados de la Facultad de Filosofía y Letras de la Universidad Nacional de Cuyo, acerca de diversas condiciones personales, académicas y familiares del solicitante. Esta información permitirá saber si el/la estudiante califica o no para la asignación de la beca.
- b) La información y documentación aportada son de carácter estrictamente confidencial y forma parte del expediente que resguardará la Secretaría de Gestión Estudiantil y Egresados
- c) La asignación de la beca queda sujeta a los criterios de selección y disponibilidad presupuestaria de la Facultad de Filosofía y Letras. Las solicitudes serán revisadas por la Licenciada en Trabajo Social de la Facultad, quien evaluará la veracidad de los datos aportados.
- d) Toda la información suministrada en los formularios podrá ser verificada por la Secretaría de Gestión Estudiantil y Egresados a través de visitas domiciliarias, entrevistas, coordinación interinstitucional, o cualquier otro medio que se considere necesario.
- e) El presente formulario tiene carácter de declaración jurada.
- f) No se evaluarán solicitudes incompletas ni presentadas fuera de término.

INSTRUCCIONES:

- a) Leer atentamente. Completar con letra clara y legible. Firmar al final de la solicitud.
- b) Adjuntar todos los documentos según se detalla más adelante.

LISTADO DE DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

(A completar por la Secretaría de Acción Social Estudiantil y Egresados)

Requisitos	Adjunto	No aplica
1) Formulario completo		
2) Fotocopia de DNI		
3) Comprobantes de ingresos mensuales (si hay relación de dependencia), declaración anual de ganancias (si se desempeña como monotributista), fotocopias de beneficios previsionales; ya sea propio o de familiar conviviente.		
4) Partidas de nacimiento (si tiene hijos que dependan del solicitante).		
5) Certificación Única de Discapacidad o certificado médico con diagnóstico en caso de enfermedad crónica o severa (ya sea propio o de familiar conviviente si corresponde).		
6) Recibos de alquiler, banco hipotecario, IPV, impuesto a nombre del propietario en caso de vivienda cedida.		

Recibido por:

Firma y Sello

Firma del/la solicitante

___/___/___
Fecha



SALUD

RECORDAR: en caso de discapacidad, adjuntar el Certificado Único de Discapacidad. Para corroborar enfermedad declarada deberá presentar certificado médico con diagnóstico especificado.

	Discapacidad total	Discapacidad parcial o enfermedad severa	Enfermedad crónica con tratamiento	Obra social	
Solicitante				SI	NO
Cónyuge, padre madre				SI	NO
Hijo/s				SI	NO
Hermanos/s				SI	NO
Otros:				SI	NO

DATOS HABITACIONALES

VIVIENDA (indicar con una X lo que corresponda).

RECORDAR: Deberá adjuntarse el comprobante que corresponda. Ej.: Propia con deuda se deberá adjuntar copia de comprobante IPV.

Propia	Propia con deuda (Ej: IPV)	Cedida	Alquilada	Usurpada	Terreno Fiscal
			Monto Mensual: \$ _____		

DOMICILIO DEL NÚCLEO FAMILIAR

Calle:	N°:	Piso:	Depto.:
Provincia:	Localidad:	Departamento	C.P.:

DOMICILIO DEL ALUMNO DURANTE EL CICLO LECTIVO (llenar sólo si difiere del anterior)

Calle	N°	Piso	Depto.
Provincia	Localidad	Departamento	CP
¿Alquila?	SI	NO	Monto Mensual \$ _____
			Compartido entre _____ personas.

DISTANCIA

Distancia que recorres desde donde vives hasta la Facultad	_____ km	Transporte utilizado: (marcar con una X según corresponda)		
		Colectivos	1 de corta distancia	
			2 de corta distancia	
			1 de media distancia	
			1 de media distancia + 1 de corta	
			2 de media distancia +1 de corta	
Otro:				



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO
FILOSOFÍA Y LETRAS



FACULTAD DE
FILOSOFÍA Y LETRAS
ESTUDIANTIL
SECRETARÍA DE GESTIÓN
ESTUDIANTIL Y DE EGRESADOS

TIPO DE BECA QUE SOLICITA

Marcar con una X la beca que solicites.		¿Recibís algún otro tipo de beca? En caso de ser tú respuesta positiva especifica ¿Cuál?		
Ayuda económica y fotocopias	<input type="checkbox"/>	Otorgada por la SBU U.N. Cuyo	SI	NO
Fotocopias	<input type="checkbox"/>	Beca Nacional	SI	NO
Estímulo del egreso	<input type="checkbox"/>	Beca Municipal	SI	NO
Territorio	<input type="checkbox"/>			

OBSERVACIONES PERTINENTES:

LA PRESENTE TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

Fecha:

Recibido por: _____

Firma del solicitante: _____