



## FORMULARIO SOLICITUD DE BECA FFYL 2018

### SUBSECRETARÍA ESTUDIANTIL – SUBSECRETARÍA DE PERMANENCIA

#### CONSIDERACIONES IMPORTANTES ACERCA DEL TRÁMITE DE SOLICITUD DE BECA

- Este Formulario de Solicitud de Beca ha sido diseñado para obtener la información requerida por Gestión Estudiantil de la Facultad de Filosofía y Letras, UNCuyo, acerca de diversas condiciones personales, académicas y familiares de el/la estudiante solicitante a beca. Esta información permitirá determinar si el/la solicitante califica o no para la beca.
- La información y documentación aportada es **estrictamente** confidencial y forma parte del expediente que mantendrá en custodia la Gestión Estudiantil de FFyL-UNCuyo.
- La asignación de la beca queda sujeta a los criterios de selección y a la disponibilidad presupuestaria de la FFyL. Las solicitudes estarán sujetas a la revisión de una Licenciada en Trabajo Social, quien hará la evaluación pertinente sobre la veracidad de los datos suministrados. Toda la información incluida en el formulario podrá ser verificada por parte de la Gestión Estudiantil, a través de visitas domiciliarias, entrevistas, coordinación interinstitucional; o cualquier otro medio que se considere necesario.
- Asimismo, la presente es una **declaración bajo juramento** de que la información provista es fiel a la realidad vigente.
- **No se evaluarán solicitudes incompletas ni presentada fuera de los períodos establecidos.**

#### INSTRUCCIONES:

- Leer atentamente, completar con letra clara y legible y firmar al final de la solicitud.
- Adjuntar todos los documentos según lo detallado en el próximo apartado.

**IMPORTANTE:** Los estudiantes que sean beneficiados con la Beca de Estímulo Académico o de Servicios en los Institutos **deberán:**

- Cumplir una carga horaria de 10 horas semanales durante los 8 meses que dura la beca.
- Presentar un informe final de beca el 01 de marzo del 2019 avalado por el Director de la Carrera.
- La Certificación de la beca será otorgada contra informe final de cumplimiento de las obligaciones mínimas establecidas.

#### LISTADO DE DOCUMENTOS A ADJUNTAR (a completar por la Facultad)

REQUISITOS		Adjunto	No aplica
1. Formulario completo.			
2. Fotocopia del 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.			
Sólo si solicita Beca Académica o de Servicios en Institutos deberá adjuntar:	7. Nota de aval a la postulación firmada por el Director de la beca.		
	8. Currículum Vitae del interesado (presentar de acuerdo al siguiente formato y orden –EXCLUYENTE–) 1- Datos personales 2- Antecedentes 2.1- Cursos y seminarios (que no formaron parte de la currícula obligatoria de la carrera) 2.2- Idioma (acreditar conocimiento, puede ser idioma instrumental) 2.3- Docencia (aquella realizada en cualquier nivel) 2.4- Experiencia: 2.4.1- asistencia a congresos, jornadas, simposios, etc. 2.4.2- ponencias en congresos 2.5- Trabajos publicados 2.5.1- en revistas, actas, etc. 2.5.2- difusión 2.6- Becas anteriores		

Recibido por:

\_\_\_\_\_  
Firma y sello

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

Fecha: \_\_\_\_\_



N° LEGAJO

## FICHA DE SOLICITUD

### DATOS PERSONALES

Apellido/s y nombre/s

D.N.I

Fecha nacimiento

Edad

Nacionalidad

Estado Civil

Correo electrónico

Teléfono

### DATOS ACADÉMICOS

Carrera que cursa

Año de cursado

Año de ingreso

Cantidad de materias aprobadas  
(consultar en Dirección Alumnos)

Promedio de la carrera con aplazos  
(consultar en Dirección Alumnos)

Cátedra y/o proyecto de  
investigación donde se  
desempeñará:  
(sólo Beca Académica)

Título del proyecto donde se incorpora:

Tema del proyecto del alumno:

Director:

Entidad que acredita el proyecto:

### SITUACIÓN LABORAL DEL ASPIRANTE A BECA

Posee algún trabajo al momento de  
solicitar la beca

SI - NO

Cantidad de horas laborales  
(marcar con una X)

Hasta 10 horas semanales

Entre 10 y 20 horas semanales

Más de 20 horas semanales

Sostén de familia (siempre que tu ingreso  
sea el único en tu vivienda)

SI - NO

Independiente económicamente  
(si vivís solo)

SI - NO

### RESUMEN SOCIOECONÓMICO FAMILIAR

Al completar el siguiente detalle, NO deberá escribir nombres SI relación de parentesco. El solicitante DEBE incluirse en este cuadro. Si es independiente económicamente de su grupo familiar, deberá consignarse sólo en el cuadro con sus ingresos mensuales.

Parentesco (Ej: padre, madre,  
hermano, solicitante, etc.)

Edad

Situación laboral (ocupado, desocupado,  
subocupado, jubilado/pensionado, etc.)

Ingresos (cantidad en \$ mensuales)

Solicitante

### 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: \_\_\_\_\_



### 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		CP	

#### 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	<u>Transporte utilizado:</u> (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: _____				

### TIPO DE BECA QUE SOLICITA

<p>Marcar con una X la beca que solicites, si es más de una enumérala por orden de prioridad</p>	<p>¿Recibís algún otro tipo de beca? SI - NO En caso de ser tú respuesta positiva especifica ¿Cuál?</p>
Beca de estímulo académico	Otorgada por la SBU U.N. Cuyo SI - NO
Beca de servicios en funciones académicas en los institutos	Beca Nacional SI - NO
Beca de ayuda económica y fotocopias	Beca Municipal SI - NO
Beca de fotocopias	Otro: _____
Beca de buffet	
Beca de territorio	

**OBSERVACIONES PERTINENTES:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**LA PRESENTE TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA**

Fecha: \_\_\_\_\_

Recibido por:

\_\_\_\_\_  
Firma y sello

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante