

**Ref: Solicitud de Beca de Formación para alumnos regulares (2º año en adelante)**

Lugar y Fecha:

Sr. Decano  
Facultad de Ingeniería  
Dr. Diego CAMPANA  
S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

Me dirijo a usted solicitándole mi inscripción a una beca de formación académica asignada a la Facultad de Ingeniería.

A continuación y con carácter de declaración jurada, se consignan los datos referidos a mi situación económica personal y familiar, a mi situación académica y mi Currículum Vitae.  
Atentamente.

Firma y Aclaración

---

**Datos personales** (consignar datos completos):

Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_

CUIL (obtener de [www.anses.gov.ar](http://www.anses.gov.ar)): \_\_\_\_\_

Teléfono Particular (Cod. de área + Nro): \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**Datos familiares** (consignar datos completos):

Ciudad de residencia de familiares: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Dirección familiar: \_\_\_\_\_

Teléfono Familiar (Cod. de área + Nro): \_\_\_\_\_

Distancia a Oro Verde (Km): \_\_\_\_\_

**Situación del grupo familiar respecto a cobertura en salud:**

*Se entiende por grupo familiar el conjunto de miembros de la familia del solicitante, que habitan bajo un mismo techo, manteniéndose con los recursos aportados por los miembros del grupo.*

Número de integrantes del grupo familiar: \_\_\_\_\_

El interesado tiene Obra Social (si/no): \_\_\_\_\_

El grupo familiar tiene Obra Social (si/no): \_\_\_\_\_

**Educación del grupo familiar:**

*Cantidad (en n°) de Hermanos o Miembros que estudian en cada nivel sin incluir al solicitante:*

Nivel Inicial / EGB 1, 2 \_\_\_\_\_  
EGB 3 / Polimodal \_\_\_\_\_  
Terciario / Universitario \_\_\_\_\_

**Ingresos familiares:**

*Consignar todos aquellos integrantes que perciban ingresos por trabajo formal o informal, independiente o en relación de dependencia, jubilación, pensión, beca, subsidio, rentas (alquiler de propiedades, arrendamiento de campos, etc) o cualquier concepto que represente un ingreso. Por cada uno de ellos completar las columnas correspondientes con el total proveniente de cada tipo de fuente de ingresos. Para actividades en relación de dependencia tener en cuenta los montos correspondientes a haberes neto o de bolsillo que figuran en el recibo de sueldo del mes de ENERO. Del mismo modo para quienes perciben ingresos por jubilación, pensión o subsidios. Si no trabaja en relación de dependencia o su sueldo o jornal es en "negro" o realiza tareas de forma independiente mediante un negocio o servicios laborales como "changas", etc, deberá declarar la remuneración promedio que percibe mensualmente.*

Nombre del miembro aportante	Haber neto o de Bolsillo	Actividad Independiente	Rentas	Becas, subsidios u otros beneficios

**Egresos por Estudios Terciarios - Universitarios:**

*Consignar SÓLO GASTOS DE ALQUILER Ó TRANSPORTE (si estudia a más de 15 km o toma 2 colectivos). Se incluyen aquí los gastos del solicitante.*

Nombre de miembro familiar estudiante Terciario-Universitario	Gasto mensual (colocar el n° sin el signo \$)
Alumno Solicitante	

## Egresos por Gastos Familiares Generales

Conceptos a tener en cuenta	Gasto mensual (colocar el n° sin el signo \$)
Alquiler casa Familiar	
Hipotecas sobre casa familiar	
Costos de tratamientos médicos crónicos o especiales abonados por la familia - Detallar en el campo Otras Consideraciones	

### Otras Consideraciones:

*Aclaraciones de situaciones de índole particular: económico, salud, familiar, etc. referidas a los datos anteriores y toda otra información no relevada que considere pertinente informar.*

Detalle:

### Situación Académica

Conceptos a tener en cuenta	Dato (en números)
Año de Ingreso a la Carrera	
Promedio académico ( <i>promedio de aprobadas y desaprobadas</i> )	
Cantidad de materias aprobadas desde febrero de 2021 a febrero de 2022	
Cantidad de materias de la carrera aprobadas a febrero de 2022	

## **Currículum Vitae**

*Incluir: Título secundario, antecedentes (Docencia, Investigación, Extensión, Gestión), participación en Cursos, Seminarios, Jornadas, Congresos, Publicaciones, Idioma extranjero.*

Detalle:

**Áreas de vacancia**  
**elegidas por orden de**  
**Preferencia:**

1-  
2-  
3-

---

**Motivación por tarea a realizar en cada área:**

*Consultar a cada responsable de área de vacancia:*

Detalle: