

FECHA DE ENTREGA: 02/02 al 27/2/2026

FONDO DE SOLIDARIDAD DE BECAS

PARA HIJOS DE FUNCIONARIOS DEPARTAMENTALES

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR PARA SOLICITAR BECA DE APOYO ECONÓMICO

1º - Fotocopia de la cédula de identidad del solicitante y de todos los mayores de 18 años integrantes del núcleo familiar (vigente).

2º - Escolaridad – Ficha Acumulativa – (original y fotocopia legible).

- a) Certificado de escolaridad expedido por el centro educativo en que cursó estudios el año anterior.
- b) Constancia de inscripción del centro educativo para el año en ejercicio (para quienes ingresan a 1er. año).

3º - Certificado de buena conducta (únicamente del estudiante que sea mayor de 18 años).

4º - Partida de nacimiento, cuando se solicita por primera vez.

5º - Ingresos del núcleo familiar

- a) Historia Laboral nominada por el B.P.S: de todos los mayores de 18 años del núcleo familiar, trabajen o no trabajen.
- b) Ultimo recibo de ingreso original o fotocopia legible (Sueldo, Pensión, Jubilación, Asignación Familiar, Plan de Equidad) de cada integrante del núcleo familiar al momento de solicitar la beca.
- c) Comerciantes, Pequeños Productores e Industriales, Trabajadores Independientes, deben presentar certificado de ingresos por medio de Contador Público, cuando es más de 5 Salarios Mínimos (Base de Prestaciones).
- d) Productores Rurales propietario o inquilinos deben presentar fotocopia de declaración jurada de DICOSSSE.
- e) Rentas, deberán certificar por medio de Escribano o Contador Público.
- f) Changas, ingresos menores a 5 salarios mínimos y desocupados completar formulario adjunto.
- g) Toda persona mayor de 18 años, en caso de no trabajar o estudiar debe de completar la constancia de desocupado.
- h) Cuando el estudiante no vive con el funcionario departamental, deberá solicitar en oficina de Recursos Humanos de la I.D.T. una constancia como que es funcionario de la misma.

6º - Bienes inmuebles

- a) Propietario de Bienes Inmuebles deberán presentar fotocopia de recibo de la contribución Inmobiliaria.
- b) Promitente Comprador deberá presentar fotocopia de recibo de la cuota del Banco Hipotecario del Uruguay o similares.
- c) Inquilinos recibo de alquiler.
- d) Constancia de agregado.

7º - Bienes Muebles

Presentar constancia de tenencia de vehículos o negativo según corresponda, expedida por la Dirección de Tránsito de la I.D.T

NOTA: El formulario de solicitud debe presentarse: escrito en birome o tinta, todos los casilleros deben estar con la información solicitada, no omitiendo ningún ítem. - No pueden hacerse enmiendas ni tachaduras. - Lo incorrecto de la presentación del formulario es motivo de no estudio y devolución del mismo.

1 – DATOS DEL ASPIRANTE

1.1) Apellidos _____ Nombres_____

C.I. _____ Edad _____ Fecha de Nac. _____ / _____ / _____

Centro Educativo al que va a asistir: _____

Año de Ingreso _____ Año que va a cursar _____

Escolaridad: Promovido: _____ Previas: _____ Repite: _____

1.2) Domicilio del grupo familiar

Calle _____ N° _____ Apto. _____

Entre _____ y _____ Barrio _____

Tel. _____ Cel. _____

1.3) Domicilio del estudiante (donde realiza sus estudios)

Calle _____ N° _____ Apto. _____

Entre _____ y _____ Barrio _____

Localidad _____ Departamento _____

Tel. _____ Cel. _____

1.4) Situación Económica del estudiante

Trabaja actualmente SI NO

Remuneración

Recibe alguna Beca SI NO

Especificar Cual

Monto

2 – SITUACIÓN PATRIMONIAL

2.1) En que calidad ocupa la Vivienda el Núcleo Familiar

Propietarios Usufructuarios Sucesión Ocupante de Hecho

Inquilinos Prom. Comprador Agregados Asentamiento

Si son Inquilinos o Promitente Comprador indique Monto: _____

2.2) En que zona se encuentra la vivienda

Urbana

Suburbana

Rural

2.3) Posee Vehículos: SI NO

Moto Uno Más de uno Marca _____ Año _____

Auto Uno Más de uno Marca _____ Año _____

Camión Uno Más de uno Marca _____ Año _____

Camioneta Uno Más de uno Marca _____ Año _____

2.4) Propietario de campo SI NO

Arrendatario de campo SI NO

Propietario de ganado SI NO

Si es arrendatario indique monto: _____

Otros datos o aclaraciones que se crea oportuno establecer (por parte del aspirante y/o padres).

Firma: _____

Aclaración: _____

INTEGRACIÓN DEL NÚCLEO FAMILIAR DEL ESTUDIANTE

(Que viven bajo el mismo techo incluido el aspirante)

	<u>APELLIDOS</u>	<u>NOMBRES</u>	<u>PARENTESCO</u>	<u>EDAD</u>	<u>OCUPACIÓN</u>	<u>INGRESOS</u>
1			solicitante			
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Si hay otras personas que viven bajo el mismo techo (no parientes) especificar.

1						
2						
3						
4						
5						

Datos de los padres cuando no conviven con el estudiante.

	APELLIDO	NOMBRE	OCUPACIÓN	EDAD	DOMICILIO	INGRESOS
PADRE						
MADRE						

FONDO SOLIDARIO DE BECAS
PARA HIJOS DE FUNCIONARIOS DEPARTAMENTALES

DECLARACIÓN DE INGRESOS

Con los efectos que establece la legislación penal en especial al Art. 240 del Código Penal: “EL QUE HICIERE UN DOCUMENTO PRIVADO FALSO O ALTERE UNO VERDADERO, SERÁ CASTIGADO CUANDO HICIERE USO DE EL CON 12 MESES DE PRISIÓN O 5 AÑOS DE PENITENCIARIA”

_____ titular de la cédula N° _____ domiciliado en _____ ; declaro que percibo únicamente los siguientes ingresos:
Por mi actividad como _____ con un sueldo de \$ _____
Por mi actividad como _____ con un sueldo de \$ _____

Firma _____
Fecha _____

FONDO SOLIDARIO DE BECAS
PARA HIJOS DE FUNCIONARIOS DEPARTAMENTALES

DECLARACIÓN DE INGRESOS

Con los efectos que establece la legislación penal en especial al Art. 240 del Código Penal: “EL QUE HICIERE UN DOCUMENTO PRIVADO FALSO O ALTERE UNO VERDADERO, SERÁ CASTIGADO CUANDO HICIERE USO DE EL CON 12 MESES DE PRISIÓN O 5 AÑOS DE PENITENCIARIA”

_____ titular de la cédula N° _____ domiciliado en _____ ; declaro estar Desempleado al día de hoy y no percibir ingresos por seguro de desempleo.

Firma _____
Fecha _____

Constancia de recibo de la solicitud de Beca por parte de la Oficina Receptora OFICINA: _____	
FUNCIONARIO: _____	
Aclaración de Firma: _____	
Fecha: ____ / ____ / ____	Hora: _____

Constancia de Entrega de la Solicitud de Beca por parte del Aspirante

A:

OFICINA RECEPTORA: _____

Nombre del Aspirante _____ **C.I.** _____

Fecha _____ / _____ / _____

Hora _____

Sello de la Oficina

FONDO SOLIDARIO DE BECAS
PARA HIJOS DE FUNCIONARIOS DEPARTAMENTALES

DECLARACIÓN DE SOLICITUD DE BECA DE APOYO ECONÓMICO

Art. 239 del Código Penal: “El que, con motivo del otorgamiento o formalización de un Documento Público ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad o estado o cualquiera otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión.

NO SE RECEPCIONARAN FORMULARIOS DE SOLICITUD

- 1 – Fuera de plazo establecido.
- 2 – Sin la firma del padre, madre o titular.
- 3 – Incompletos.
- 4 – Sin la documentación correspondiente.
- 5 – Ilegibles.

Nota: Todo cambio (Centro de Estudio, Domicilio, Teléfono, otros) debe ser notificado.

Fecha:/...../.....

DEPARTAMENTO: _____

LOCALIDAD: _____

Nombre del Estudiante: _____ **C.I.** _____

Firma del Padre, Madre o Tutor: _____

Aclaración de Firma: _____

RENOVACIÓN:

NUEVA: