

FECHA DE ENTREGA: 06/02 AL 10/03/2023

FONDO DE SOLIDARIDAD DE BECAS

PARA HIJOS DE FUNCIONARIOS DEPARTAMENTALES

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR PARA SOLICITAR BECA DE APOYO ECONÓMICO

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

2° - **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).

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

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

5° - **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 DICOSE.
- 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.

6° - **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.

7° - **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.

	<u>APELLIDO</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>OCUPACIÓN</u>	<u>EDAD</u>	<u>DOMICILIO</u>	<u>INGRESOS</u>
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 PENINTENCIARIA"

_____ 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 PENINTENCIARIA"

_____ 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: