



MUAP

Oficina Dptal. De.....


DIA	MES	ANO

## BECA PARA HOGAR ESTUDIANTIL

Activo U.E

Pensionista

Retirado


### Datos del Solicitante (Aportante):

Nombre/s:

Apellido/s

Grado:  C.I.Nº:  Estado Civil:

Domicilio:

Esq.  Dpto.:

Localidad  Secc. Pol.

Teléfono:  Celular:

domicilio electrónico  
constituído (e-mail)

### Datos del Beneficiario (Estudiante):

Nombre/s:

Apellido/s

C.I.Nº:  Estado civil:  Soltero/a  Casado/a  Unión concubinaria  Divorciado/a  Viudo/a

Edad:  Domicilio:

Esq.  Dpto.:

Localidad  Secc. Pol.  Teléfono:

Celular:  Previas del bachillerato:  Si  No

Es Beneficiario de alguna de esta Becas, indica cual y monto:

domicilio electrónico  
constituído (e-mail)

**Representante Legal / Apoderado (cuando corresponda)**

Nombre/s:

Apellido/s

C.I.Nº:  Celular:

domicilio electrónico  
constituído (e-mail)

**Documentación presentada**

C.I. Beneficiario	<input type="text"/>
C.I. Solicitante	<input type="text"/>
Constancia de domicilio del beneficiario	<input type="text"/>
Constancia de pre-inscripción o inscripción al Centro Educativo donde cursa o cursará.	<input type="text"/>
Partida de Nacimiento del beneficiario	<input type="text"/>
Constancia de habilitación del Hogar estudiantil	<input type="text"/>
Declaración Jurada de ingresos núcleo familiar	<input type="text"/>
Recibos de Sueldo del Solicitante	<input type="text"/>
C.I. Núcleo familiar (cuando corresponda)	<input type="text"/>
Negativo de BPS de los integrantes del núcleo familiar mayores de 18 años (cuando corresponda)	<input type="text"/>
Otra Documentación:	<input type="text"/>

**Observaciones:**

**- El firmante declara bajo juramento que los datos aportados son fidedignos y constituye domicilio a todos los efectos vinculados al presente trámite en el correo electrónico (e-mail) incluido en el presente formulario, el que se tendrá por vigente y válido hasta tanto el firmante comunique por escrito la modificación. La notificación se tendrá por efectuada en forma con el envío del correo electrónico al mail referido.**

**- En caso de realizar cambio de domicilio, cambio de teléfono y/o cambio de mail, deberá concurrir al MUAP u Of. Dptal. correspondiente para su actualización.**

Firma y aclaración solicitante:

Firma, grado y nombre del funcionario:

