

# CLUB SORIANO

## FORMULARIO DE SOLICITUD, PARA ASPIRANTES A BECAS ANUALES

### VERSIÓN 20.....-

. . . . ., . . . .de. . . . .de 20. . . -

Sr/a. Presidente del Club Soriano  
Presente

Quien suscribe se presenta ante Ud. a efectos de solicitar se le tenga en cuenta como aspirante a una de las Becas de alojamiento para estudiantes del Departamento de Soriano que concede anualmente esa Institución.

El suscrito cursará estudios de.....  
en (citar Institución).....  
.....

Firma del Aspirante

Firma del padre o tutor

### **REQUISITOS A TENER EN CUENTA**

1. Se establece que las solicitudes de beca son para estudiantes cuyas edades estén comprendidas entre 17 y 23 años al momento de otorgarse la misma.

2. No serán tenidas en cuenta solicitudes para cursos de profesorado que sea impartidos por el Centro Regional de Profesores de Colonia. En esa institución se dictan las siguientes especialidades: Idioma Español, Literatura, Matemática, Inglés, Historia, Geografía, Sociología, Biología, Física, Química y Comunicación Visual (Dibujo).

3. Se deberá acompañar a las solicitudes, fotocopia de todos los recaudo que se deben entregar para la obtención de Becas que se gestionen ante el Fondo de Solidaridad.

4. Se tendrán en cuenta todas aquellas solicitudes que se presente para cursar estudios terciarios en instituciones tanto públicas como privadas.

**EL ASPIRANTE DEBERÁ ADJUNTAR AL PRESENTE FORMULARIO:**

- a.Fórmula 69 (Escolaridad) imprescindible para que sea tratada la solicitud, aun en aquellos casos con previas a febrero.
- b.Propuesta fundada por la Dirección del Liceo.
- c.Cédula catastral de la(s) propiedad(es) inmueble(s) (se admite fotocopia)
- d.Patente(s) de rodados (se admite fotocopia).
- e.Comprobantes de ingresos de cada uno de los integrantes del núcleo familiar que trabaja.
- f.Fotocopia de carné de asistencia (M.S.P.) o similar de Mutualista.
- g.Fotocopia de C .de Identidad del solicitante.

ATENCIÓN - LAS SOLICITUDES SERÁN RECIBIDAS HASTA EL  
**10 DE ENERO DEL SIGUIENTE AÑO** ; LAS INGRESADAS EN FECHA  
POSTERIOR NO SERÁN TENIDAS EN CUENTA  
El formulario puede ser obtenido en nuestra página:  
[www.clubsoriano.org](http://www.clubsoriano.org)

**IMPORTANTE**

- \*Los datos serán verificados por una Asistente Social.
- \*El 1 de marzo es la fecha límite para el envío de los comprobantes de exámenes rendidos en el mes de febrero.
- \*No se considerará este formulario si no está completo.
- \*No se estudiarán solicitudes en formularios de años anteriores.
- \*Se confrontarán los datos del presente formulario, con los datos contenidos en solicitudes de otras becas como Fondo de Solidaridad, Comedor Estudiantil Universitario, etc.
- \*Téngase presente que la declaración falsa será pasible de lo dispuesto en el Art. 347 del Código Penal.

**DECLARACION JURADA**

**AÑO 20.....-**

Autorizo al Club Soriano a utilizar mis datos personales para cualquier fin lícito que este entienda pertinente (Ley 18.331)

Localidad.....

Firma del estudiante.....

Firma del padre/madre o tutor.....

**DATOS DEL POSTULANTE**

Primer nombre.....Segundo nombre.....

Primer apellido.....Segundo apellido.....

C.I.....Fecha de nac..../..../.Edad.....

Carrera que cursa.....

Fecha de ingreso.....Año que cursa actualmente.....

Institución donde la cursa o cursará.....

**SITUACIÓN LABORAL DEL ESTUDIANTE.** No lo excluye del beneficio de la beca.

Trabaja....Carga horaria semanal...Fecha de ingreso.....  
Dirección del trabajo..... tel.....  
Especificar la tarea.....Efectivo....Eventual.....  
¿Actualmente percibe una beca ...? Especificar cuál.....  
.....  
¿Otro integrante del grupo familiar percibe beca?.....  
¿Quién?.....

**DOMICILIO EN EL INTERIOR**

Localidad.....  
.  
Calle.....N.º.....Apto.....  
.  
Esq.....Barrio.....  
.  
Cód. Postal.....  
Teléfono.....Celular.....

**DATOS DE PADRE Y MADRE** (incluir aunque no convivan bajo el mismo techo)

<b>Datos del padre</b>	Vive: SÍ.... NO....
Nombres y apellidos.....	
C.I.....E.civil.....	
<u>Situación laboral</u>	
Empleado.... Comerciante.....Trab. indep.....	
Pensionista.....	
Otros..... Especificar.....	
Empresa u organismo.....	
Domicilio del trabajo.....tel.....	
Domicilio particular.....tel.....	

<b>Datos de la madre</b>	Vive: SÍ....NO....
Nombres y apellidos.....	
C.I.....Est. civil.....	
<u>Situación laboral</u>	
Empleada....Comerciante....Trab.Ind....Pensionista....	
Otros..... Especificar.....	
Empresa u Organismo.....	
Domicilio del trabajo.....tel.....	
Domicilio particular.....tel.....	

**En caso de padres separados y que hayan formado nueva pareja incluir:**

**Cónyuge del padre:** Nombres y apellidos.....  
C.I.....Ocupación.....tel.....  
**Cónyuge de la madre:** Nombres y apellidos.....  
C.I.....Ocupación.....tel.....

**DATOS DE LOS INTEGRANTES DEL NÚCLEO FAMILIAR**

C.I	Nombre y Apellido	Nivel educativo *	Actividad	Cobertura medica

(\* ) Marque el número que corresponda al Nivel Educativo de cada persona:1-primaria incompleta.2-primaria completa 3-secundaria incompleta -4-secundaria completa -5 -estudios terciarios incompletos 6-estudios terciarios completos .7-UTU incompleta.8-UTU completa.9-otros estudios completos (especificar en observaciones)

**¿Algún hermano es o fue becario del Club Soriano?**

C.I.....**Nombre**.....

Observaciones:Agregar aquí si existen problemas de salud importantes de algún integrante del núcleo familiar y otros datos que el interesado crea oportuno aclarar.

.....

.....

**INGRESOS Y EGRESOS DEL NÚCLEO FAMILIAR**

INGRESOS		EGRESOS		
Nombre	Ingreso mensual líquido	Otros ingresos líquidos	Gastos	Egreso mensual
			Alquiler del núcleo familiar	
			Cuota del B.H.U.- Mevir-SIAV-etc.	
			Alquiler del local comercial	
			Arrendamiento del campo, chacra	
			UTE	
			OSE	
			ANTEPL	
			Gastos comunes (si vive en edificio)	
			Contribución anual	
			Patente de rodados	
			Sociedad Médica	
			Emergencia Médica	

Nombre	Ingreso mensual Líquido	Otros ingresos Líquidos	Gastos	Egreso mensual
			Cable	
			Telefonía Celular	
			Gastos de alimentación	
			Gas - Supergás	
			Otros	
<b>Totales</b>			<b>Totales</b>	

\*Téngase presente que el hacer un documento privado falso, o alterar uno verdadero, será pasible de lo dispuesto en el Art. 240 del Código Penal.



**OBSERVACIONES**

Otros datos que el postulante crea oportuno aclarar sobre ingresos y/o egresos del núcleo familiar.

.....  
.....  
.....  
.....

\*Se deberá completar la planilla de INGRESOS Y EGRESOS del núcleo familiar y realizar las sumas correspondientes.

\*En las columnas de ingresos se deben detallar todos los ingresos líquidos que recibe el núcleo familiar o apoyo económico de familiares, amigos etc.

\*Es imprescindible presentar fotocopias de los documentos solicitados.

\*En caso de que no corresponda, anular la casilla con una X

**DATOS PATRIMONIALES**

**¿En calidad de qué ocupa la vivienda el núcleo familiar?**

Propietario....Inquilino....Sucesión....Agregado.....  
Ocupante de hecho....Usufructuario.....  
Ocupante de derecho.....Promitente comprador.....  
Comodato.....  
Si paga alquiler ,B.H.U.,Otros, indicar monto .....y  
por cuál de estos conceptos es el pago.....

**CONTESTE SÍ O NO**

1-¿Comparte la vivienda con personas que no pertenecen al núcleo familiar?.....

2-¿Comparten gastos de OSE y UTE?.....

3-¿Son dos viviendas en el mismo terreno?.....

4-¿Son propietarios de campo etc.?.....

5-¿Son arrendatarios de campo, chacra etc.?.....

6-¿Son propietarios de ganado?.....

¿Poseen otros bienes inmuebles que no hayan sido declarados en el cuestionario anterior?.....

.....

¿Cuáles?.....

.....

**MARQUE LOS VEHÍCULOS QUE LA FAMILIA POSEA EN TENENCIA, PROPIEDAD O PRÉSTAMO**

vehículo	Cantidad	Marca	Año	Tenencia/propiEDAD/préstamo
Moto				
Auto				
Camioneta				
Camión				
Otros				