

## CLUB SORIANO

### **Naturaleza de las Becas**

El Club Soriano ofrece los beneficios de sus Hogares Estudiantiles, bajo el régimen de becas, las que comprenderán por el momento alojamiento gratuito.

### **REQUISITOS PARA EL USUFRUCTO DE LA BECA**

Podrán aspirar a dichas becas los estudiantes que se encuentren en las situaciones siguientes:

Que hayan cursado los tres últimos años de los planes de enseñanza en los Institutos del Departamento de Soriano y su núcleo familiar haya estado radicado en éste durante igual lapso.

- a) Que por razones económicas se vean imposibilitados para continuar sus estudios de cualquier índole (universitarios, industriales u otros) en Montevideo, no existiendo institutos oficiales de enseñanza de esos niveles en el Departamento de Soriano.
- b) Que los aspirantes tengan entre 17 y 23 años de edad al momento del otorgamiento de la beca.
- c) Haber terminado los cursos previos que los habiliten para ingresar a los Institutos Oficiales de Montevideo.
- d) Que se encuentren cursando estudios en la Capital y carezcan de medios económicos para continuarlos.
- e) Para cursos de profesorado sólo quedan comprendidos quienes los realizan en el IPA. Para los cursos que se dictan en el Centro Regional de Profesores del Suroeste, los estudiantes deben asistir a dicho Centro.
- f) Para quienes ya se encuentran cursando en la capital se exigen los mismos requisitos, debiendo agregar las calificaciones obtenidas donde se encuentre cursando.

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

- a. F6rmula 69 (Escolaridad) imprescindible para que sea tratada la solicitud, aun en aquellos casos con previas a febrero.
- b. Propuesta fundada por la Direcci6n del Liceo.
- c. C6dula catastral de la(s) propiedad(es) inmueble(s) (se admite fotocopia)
- d. De disponer de veh6culos en el n6cleo familiar Patente(s) de rodados (se admite fotocopia)
- e. Comprobantes de ingresos de cada uno de los integrantes que trabaje del n6cleo familiar. Para los familiares que no trabajan presentar Negativo expedido por el BPS. Constancia del MIDES con detalle de sumas que reciban integrantes del n6cleo, en su caso.
- f. Fotocopia de carn6 de asistencia (M.S.P.) o similar de Mutualista.
- g. Fotocopia de C .de Identidad del solicitante.
- h. Fotos carnet (2)
- i. Carnet de salud

**IMPORTANTE**

- \*Los datos informados ser6n verificados por funcionarios especializados.
- \*El 1 de marzo es la fecha l6mite para el env6o de los comprobantes de ex6menes rendidos en el mes de febrero.
- \*No se considerar6 este formulario si no est6 completo.
- \*No se estudiar6n solicitudes en formularios de a6os anteriores.
- \*Se confrontar6n los datos del presente formulario, con los datos contenidos en solicitudes de otras becas como Fondo de Solidaridad, Comedor Estudiantil Universitario, etc.
- \*T6ngase presente que la declaraci6n falsa ser6 pasible de lo dispuesto en el Art. 347 del C6digo Penal.**

**ATENCI6N - LAS SOLICITUDES SER6N RECIBIDAS HASTA EL 18 DE ENERO DEL SIGUIENTE A6O; LAS INGRESADAS EN FECHA POSTERIOR NO SER6N TENIDAS EN CUENTA**

El formulario puede ser obtenido en nuestra p6gina:

[www.clubsoriano.org](http://www.clubsoriano.org)

FORMULARIO DE SOLICITUD, PARA ASPIRANTES A BECAS ANUALES

VERSIÓN 2018-

Nota de presentación

. . . . .de. . . .de 2018.-

(Localidad)

Sr. 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



**DECLARACION JURADA  
AÑO 2018-**

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..../..../.....

Carrera que cursará .....

Mes de ingreso.....Año que cursa actualmente.....

Institución donde la cursa o cursará.....

E-mail:.....

**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°.....Apto.....

Esq.....Barrio.....

Cód. Postal.....

Teléfono.....Celular.....

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

**Datos del padre** Vive: SÍ..... NO.....

Nombres y apellidos.....  
 C.I.....E.Civil.....  
 Situación laboral  
 Empleado..... Comerciante.....Trab. indep.....  
 Pensionista.....  
 Otros..... Especificar.....  
 Empresa u organismo.....  
 Domicilio del trabajo.....tel.....  
 Domicilio particular.....tel.....  
 Celular:.....

**Datos de la madre** Vive: SÍ....NO....

Nombres y apellidos.....  
 C.I.....Est. civil.....  
 Situación laboral  
 Empleada.....Comerciante.....Trab.Ind.....Pensionista.....  
 Otros..... Especificar.....  
 Empresa u Organismo.....  
 Domicilio del trabajo.....tel.....  
 Domicilio particular.....tel.....  
 Celular:.....

**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 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 \_\_\_\_\_ año.....

Observaciones: Agregar aquí si existen problemas de salud importantes de algún integrante del núcleo 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-SIA	
			Alquiler del Local Comercial.	
			Arrendamiento del campo, chacra	
			UTE	
			OSE	
			ANTEL	
			Gastos comunes (si vive en edificio)	
			Contribución anual	
			Patente de rodados	
			Sociedad Médica	
			Emergencia Médica	



Nombre	Ingreso mensual liquido	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				