



**PLANILLA DE SOLICITUD AL PROGRAMA DE BECAS UNIVERSITARIAS
“CARLOS DIAZ VÉLEZ”**

Apellido/s:
Nombre/s:
DNI: Nacionalidad:..... Fecha de Nacimiento:...../...../.....
..... Estado Civil: Ocupación:
Domicilio:
Código Postal: Localidad:
TEL:..... Cel.:..... e-mail:.....
Establecimiento secundario del que egresó:.....
Año de egreso:.....

En caso de ya tenerlo definido:

Domicilio del lugar de residencia durante los estudios:
Código Postal: Localidad:
TEL:..... Cel.:.....

DATOS DE LA INSTITUCION A LA QUE INGRESARÁ

Universidad:
Carrera:

Manifiesto que la totalidad de la información consignada precedentemente es verdadera y reviste carácter de Declaración Jurada y que en caso de comprobarse falseamiento de datos, el aspirante perderá el derecho a recibir el beneficio.

Declaro haber tomado conocimiento y aceptar las condiciones que regulan el trámite de la presente beca que me son notificados en este acto.

Lugar y fecha

.....

Firma

Aclaración

ANEXO
SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A

Apellido/s:
Nombre/s:
DNI..... Nacionalidad:.....
Edad: Estado civil: Ocupación:
Nivel de estudios:

2.- COMPOSICIÓN FAMILIAR

Padre:

Apellido/s y nombre/s:
DNI..... Nacionalidad:.....
Edad: Estado civil: Ocupación:
Domicilio:
Nivel de estudios:

Madre:

Apellido/s y nombre/s:
DNI:..... Nacionalidad:.....
Edad: Estado civil: Ocupación:
Domicilio:
Nivel de estudios:

Hermanos/as:

Apellido/s y nombre/s:
DNI:..... Nacionalidad:.....
Edad: Estado civil: Ocupación:
Domicilio:
Nivel de estudios:



Apellido/s y nombre/s:
DNI:..... Nacionalidad:.....
Edad: estado civil: Ocupación:
Domicilio:
Nivel de estudios:

Apellido/s y nombre/s:
DNI:..... Nacionalidad:.....
Edad: Estado civil: Ocupación:
Domicilio:
Nivel de estudios:

Apellido/s y nombre/s:
DNI:..... Nacionalidad:.....
Edad: Estado civil: Ocupación:
Domicilio:
Nivel de estudios:

**** (Agregar según cantidad de hermanos)**

3.- SITUACIÓN ECONÓMICA:

Ingresos mensuales por parte del padre:
Ingresos mensuales por parte de la madre:
Otros ingresos familiares:.....

(Se deberá presentar fotocopias de recibos de sueldo).

4.- PATRIMONIO:

Vivienda propia:.....Alquilada:Cedida por el empleador:.....
Tipo de vivienda: Departamento.....Casa
Cantidad de ambientes:

Número de habitantes en la vivienda:.....



Zona de residencia. Urbana: Suburbana: Rural:
Auto: Modelo: Año:
Otras propiedades:

5.- SALUD:

Obra social: SI NO Nombre:

OBSERVACIONES:
.....

Manifiesto que la totalidad de la información consignada precedentemente es verdadera y reviste carácter de Declaración Jurada y que en caso de comprobarse falseamiento de datos, el aspirante perderá el derecho a recibir el beneficio.

Lugar y fecha

.....

Firma

.....

Aclaración