



UNIVERSIDAD DE MONTEVIDEO

SOLICITUD DE BECA AL ESFUERZO

Nombres y apellidos del solicitante _____

Carrera _____ Si es alumno, indicar año que cursa.

Nombre del padre: _____

Profesión, cargo y lugar de trabajo: _____

Nombre de la madre: _____

Profesión, cargo y lugar de trabajo: _____

Fecha de solicitud: ____/____/____ Colegio / Liceo Porcentaje de beca solicitado %

DECLARACIÓN DE PRESUPUESTO FAMILIAR

INGRESOS LÍQUIDOS:

(sueldos, honorarios, rentas, alquileres, etc.)

CONCEPTO	MONTO \$ MENSUAL
Ingreso padre	
Ingreso madre	
Ingreso alumno	
Ingreso hermanos	
Otros ingresos (especifique)	
TOTAL	

EGRESOS:

CONCEPTO	MONTO \$ MENSUAL
GASTOS VIVIENDA	
Alquiler	
Gastos comunes	
Contribución inmobiliaria	
Cuota vivienda	
Seguros	
Luz	
Agua	
Telefonía básica	
Telefonía celular	
Calefacción	
TV Cable	
Conexión banda ancha (ADSL)	
Servicio doméstico	
GASTOS EDUCACIÓN-SALUD	
Cuota colegio solicitante	
Cuota educ. familiar	
Mutualista núcleo familiar	
GASTOS AUTOMÓVIL	
Patente	
Seguro	
Combustible	
ALIMENTACIÓN + OTROS GASTOS	
TOTAL	

Adjunte fotocopias de recibo de sueldo y/o certificado de ingresos, de las facturas de ANTEL (últimos tres meses), UTE (último mes) y recibo colegio (último mes.)

Si tiene ingresos que provienen de la actividad agropecuaria solicitamos adjunte certificado de DI.CO.SE.

LA UNIVERSIDAD DE MONTEVIDEO SE RESERVA EL DERECHO A CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN ASISTENTE SOCIAL PARA CORROBORAR LA SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA DEL POSTULANTE.



UNIVERSIDAD DE MONTEVIDEO

Indicar si el grupo familiar posee vehículos Sí No
En caso afirmativo indicar marca/s modelo/s año/s

1
2
3

Indicar si el grupo familiar tiene usufructo de vehículo Sí No

Indicar si el grupo familiar posee bienes inmuebles Sí No

En caso afirmativo indique:

Domicilio:
Valor estimado:
N° de padrón:

Indicar si el grupo familiar es inquilino Sí No

En caso afirmativo indique el monto del alquiler mensual:

Otras condiciones relativas a la vivienda que desee aclarar:

Explique dónde pasaron las últimas vacaciones (viaje al exterior, en la playa, en el campo, etc.):

Datos académicos y laborales de los integrantes del núcleo (Número de integrantes actuales _____)

NOMBRE	EDAD	CURSO	CENTRO EDUCATIVO	LUGAR DE TRABAJO	CARGO	SOC. MÉDICA

Indique si alguno de los miembros del núcleo familiar posee deudas hipotecarias, prendarias o a sola firma:

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

FIRMA DEL PADRE / MADRE / TUTOR: _____

ACLARACIÓN DE FIRMA _____ **FECHA:** _____

El otorgamiento de la beca queda sujeto a lo que resuelva el Comité de Becas de la Universidad de Montevideo de acuerdo con las reglamentaciones.

En todos los casos las becas se otorgarán condicionadas al buen rendimiento del estudiante.

El presente formulario constituye una Declaración Jurada de todos los datos volcados en el mismo.