

BIENESTAR SECRETARÍA DE BIENESTAR UNIVERSITARIO

DEPORTES

DIRECCIÓN GENERAL DE

DEPORTES, RECREACIÓN Y TURISMO

FORMULARIO BECA DEPORTIVA 2021

Los datos aportados en este formulario tienen carácter de DECLARACIÓN JURADA, son confidenciales y serán tenidos en cuenta por el Área de Becas de la Dirección de Deportes, Recreación y Turismo, de la Secretaría de Bienestar Universitario (UNCuyo) exclusivamente para la evaluación de la situación socio-económica del postulante a la Beca Deportiva.

La hoja N°4 contiene la Documentación que deberá adjuntarse al formulario, según cada caso particular, para cumplir con el trámite de inscripción.

Marcar con una X lo que cor	responda		
Fecha:/			
Datos Personales del/la postular Nombre y Apellido:	<u>nte</u> DNI	Edad: Fecha de na	ac.://
		Federado/a: SI 🔘	_
Alumno/a regular de establecim	niento de la UN Cuyo? SI 🔘 C	uál establecimiento?	NO 🔵
Domicilio:		Localidad	
Departamento	Provincia:		
Teléfonos:	<i></i>	Mail:	
	nómicamente (se sustenta con re NO	cursos propios, sin ayuda económ	ica familiar y no tiene
Cedida (prestada a título gratuito, Sucesión O Alquilada O Ubicada en terrenos fiscales o a Vivienda en lugar de trabajo (co	bancaria, cooperativa, etc.). Osin pagar alquiler) OMOnto mensual de alquiler osentamiento precario Ontratista, casero)	Monto de cuota mensur \$	ual \$
 CARÁCTERÍSTICAS/SERV 	<u>ICIOS</u>		
Cantidad de habitaciones del ho	ogar (excluido baño y cocina)	Cantidad total de personas que	la habitan
Servicio de agua potabl	e en el interior de su casa SI) NO ()	
Gas de red en el hogar	SI NO	\bigcirc	
Medidor de luz eléctric	a SI NO		
Dispone de servicios co	n tarifa social SI NO	\bigcirc	
Internet en la vivienda	SI NO		



BIENESTAR SECRETARÍA DE BIENESTAR UNIVERSITARIO

DEPORTES DIRECCIÓN GENERAL DE DEPORTES, RECREACIÓN Y TURISMO

<u>SALUD</u>: Incluí a los/las integrantes del grupo familiar conviviente, que tengan alguna enfermedad crónica, severa o discapacidad.

Integrante	Discapacidad Total:	Disc. Parcial o Enf. Severa	Enfermedad	Obra	a Social	¿Cuál?	
			Crónica	SI	NO		
			<u>'</u>		1		
_	_						
Auto: SI	NO O	Modelo:	Año:				
		Modelo:	Año: Año:				
Situaciones particula	<u>res del grupo familiar</u>	(si consideras que ha	y otra situación no e	contem	plada en	este formulario y que	
creas que debe ser t	enida en cuenta, por	favor descríbelas):					
5. 545 que dese 55. 1	omaa om oa omaa, por						
				••••••	•••••		
••••••					•••••	••••••	
				•••••	•••••		
Observaciones (dets	llor situacionas en las		dooumontooión pro	botorio	Fi vivio	ndo codido/	
Observaciones: (deta	iliar situaciones en las	que no se cuenta con	documentación pro	patoria	. Ej. vivie	nda cedida/	
sucesión/en lugar de	trabajo)						
••••••••••			•••••••••	••••••	••••••	••••••	
•••••	•••••	•••••	••••••	•••••	•••••	••••••	
Firma:							
Firma:							



BIENESTAR SECRETARÍA DE BIENESTAR UNIVERSITARIO DEPORTES

DIRECCIÓN GENERAL DE

DEPORTES, RECREACIÓN Y TURISMO

<u>CUADRO SOCIO-ECONÓMICO-FAMILIAR:</u> Consigná a todas las personas que dependen económicamente de la familia (tengan o no ingresos). Postulante independiente coloca solamente tus datos. **Vínculo:** padre/madre/hermano/hijo/etc. Para menores de 18 años colocar el número de DNI, si no tiene **CUIL**.

Nivel de instrucción (NI): analfabeto (a), primario incompleto (pi), primario completo (pc), secundario incompleto (si), secundario completo (sc), terciario o universitario o universitario o universitario completo (tc o uc). Establecimiento Educativo (al que asiste): público o privado. Ocupación: estudia, trabaja, ama/o de casa, jubilado/pensionado, no trabaja, estudia y trabaja. Ingresos: consigná todos los montos mensuales de los integrantes que trabajen, aunque sea trabajo informal (en tal caso poner un promedio mensual). Otra actividad: plan social, beca, pasantía, cuota alimentaria, alquiler, otro.

Vínculo	Apellido y Nombre	Edad	CUIT/CUIL	ΝI	Establecim.	Ocupación	Ingresos	Otras activi.	Monto
					Educatrivo				



BIENES I AR
SECRETARÍA DE
BIENESTAR UNIVERSITARIO

DEPORTES

DIRECCIÓN GENERAL DE

DEPORTES, RECREACIÓN Y TURISMO

Documentación requerida: (fotocopias). Las notas aclaratorias deberán tener fecha, firma, aclaración y DNI. Podrán ser escritas a mano.

Del postulante: DNI de ambos lados.

Si estudia en establecimiento educativo de la UN Cuyo, certificado de alumno regular.

Constancia de CUIL. Podés solicitarlo en http://www.anses.gob.ar/

Situación de vivienda:

- ✓ Alquilada: Adjuntar primera hoja del contrato de alquiler o constancia del pago mensual. En caso de un acuerdo de palabra, explicarlo en apartado de observaciones.
- ✓ Propia con deuda (IPV, PROCREAR, hipotecada, entidad bancaria, Cooperativa): Comprobante de cuota mensual o fotocopia del bono de sueldo donde indique el descuento.

Salud: Presentar certificado médico que acredite la enfermedad o discapacidad.

Situación socio-económica. Constancia de Ingresos de cada integrante del grupo familiar, del año 2021: Por cada persona mayor de 18 años que compone el grupo familiar (incluido el solicitante) se debe presentar Constancia de ingresos: Si tiene más de una actividad laboral, presentar los comprobantes correspondientes a cada lugar de trabajo.

- ✓ Certificación Negativa de ANSES: de los integrantes del grupo fami*liar mayores de 18 años* (para gestionarlo es necesario tener el número de CUIL) Ingresar a: http://www.anses.gob.ar/prestacion/certificacion-negativa-127
- ✓ Trabajadores/as en relación de dependencia: último bono de sueldo mensual o quincenal (ambas quincenas).
- ✓ Contratistas (trabajadores/as del agro): además del bono, el porcentaje de cobro por cosecha.
- ✓ Trabajadores/as temporarios/as o informales o autónomos/as: redactar nota aclaratoria donde conste el monto promedio mensual percibido y tipo de actividad realizada.
- ✓ Trabajadores/as Monotributistas: Constancia de inscripción y Contrato de Locación, en caso de ser contratado. Además, redactar nota aclaratoria donde conste el monto promedio mensual percibido y tipo de actividad realizada.
- ✓ Jubilados/as y pensionados/as: recibo o bono de jubilación y/o pensión, según corresponda (ten en cuenta que si cobran por cajero automático, pueden gestionar el comprobante de lo que perciben desde el mismo cajero).
- ✓ Desocupados/as (quienes hayan perdido su actividad laboral en el último año): Telegrama de despido/renuncia e indemnización o nota aclaratoria, según corresponda. En caso de percibir prestación de seguro por desempleo adjuntar el comprobante.

Otros ingresos

- 🗸 Asignación o Plan Social (Becas Progresar, Asignación Universal por Hijo, IFE, etc.): indicar el monto en el Cuadro Socio Económico, según el integrante titular que corresponda.
- ✓ Alquiler de inmuebles: documentación pertinente o nota aclaratoria.
- ✓ Ayuda económica de familiares, cuota alimentaria: documentación pertinente o nota aclaratoria.