



**FORMULARIO BECA DEPORTIVA 2026**

Marcar con una X lo que corresponda

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Datos Personales del/la postulante**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_ Fecha de nac.: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Deporte/actividad: \_\_\_\_\_ Categoría: \_\_\_\_\_ Federado/a: SI  NO

Fecha aproximada en que inicia la actividad en el Club UN Cuyo: ...../..... (mes/año)

Alumno/a regular de establecimiento de la UN Cuyo? SI  Cuál establecimiento? ..... NO

Domicilio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Departamento \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Postulante independiente económicamente (se sustenta con recursos propios, sin ayuda económica familiar y no tiene personas a cargo) SI  NO

**VIVIENDA DEL GRUPO FAMILIAR**

○ **TENENCIA**

Propia (sin deuda)

Propia con deuda (IPV, entidad bancaria, cooperativa, etc.)

Monto de cuota mensual \$ \_\_\_\_\_

Cedida (prestada a título gratuito, sin pagar alquiler)

Sucesión (herencia)

Alquilada

Monto mensual de alquiler \$ \_\_\_\_\_

Ubicada en terrenos fiscales o asentamiento precario

Vivienda en lugar de trabajo (contratista, casero)

○ **CARÁCTERÍSTICAS/SERVICIOS**

Cantidad de habitaciones del hogar (excluido baño y cocina) \_\_\_\_\_ Cantidad total de personas que la habitan \_\_\_\_\_

Servicio de agua potable en el interior de su casa SI  NO

Gas de red en el hogar SI  NO

Medidor de luz eléctrica SI  NO

Dispone de servicios con tarifa social SI  NO

Internet en la vivienda SI  NO



**SALUD:** 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 Crónica	Obra Social		¿Cuál?
				SI	NO	

¿Posee auto?      SI

NO

Modelo: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

**Situaciones particulares del grupo familiar** (si consideras que hay otra situación no contemplada en este formulario y que creas que debe ser tenida en cuenta, por favor descríbelas):

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

**Nota aclaratoria:** detallar situaciones en las que no se cuenta con documentación probatoria. (Ej. vivienda cedida/sucesión/en lugar de trabajo, trabajo informal, etc.)

.....  
.....

Firma: .....

Aclaración: .....

DNI: .....

**Importante:** 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.

**CUADRO SOCIO-ECONÓMICO-FAMILIAR:** Consigna a **todas** las personas integrantes del grupo familiar y/o convivientes (tengan o no ingresos, sean menores o mayores de edad). 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 incompleto (ti o ui), terciario o universitario completo (tc o uc). **Establecimiento Educativo** (al que asiste): público o privado. **Ocupación:** estudia, trabajo formal, trabajo informal, monotributista, autónomo, ama/o de casa, jubilado/pensionado, no trabaja). **Ingresos:** consigna 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.

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

**Del postulante:** DNI de ambos lados. Constancia de CUIL. Podés solicitarlo en <http://www.anses.gob.ar> Si estudia en establecimiento educativo de la UN Cuyo, certificado de alumno regular.



**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, UVA, hipotecada, entidad bancaria, Cooperativa): Comprobante cuota mensual/fotocopia de bono de sueldo donde indique el descuento.

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

**Situación socioeconómica. Constancia de Ingresos de cada integrante del grupo familiar que trabaje o perciba ingresos:** (incluido el solicitante). Si tiene más de una actividad laboral, presentar los comprobantes correspondientes a cada lugar de trabajo o actividad.

- ✓ **Certificación Negativa de ANSES:** de todos los integrantes del grupo familiar *mayores de 18 años inclusive* (para gestionarlo es necesario tener el número de CUIL) Ingresar a: <https://www.anses.gob.ar/consultas/certificacion-negativa>
- ✓ **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:** 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.
- ✓ **Autónomos:** declaración anual de ganancias (año 2023 o 2024) y nota aclaratoria.
- ✓ **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, etc.): indicar el monto en el Cuadro Socio Económico, según el integrante titular que corresponda.
- ✓ **Pasantía:** convenio, en caso de no poseerlo podés presentar una nota aclaratoria (lugar, tiempo de duración y asignación estímulo). Redactar nota aclaratoria.
- ✓ **Alquiler de inmuebles:** documentación pertinente o nota aclaratoria.
- ✓ **Ayuda económica de familiares, cuota alimentaria:** documentación pertinente o nota aclaratoria.