

**PODRAN ASPIRAR A BECA EN LA CIUDAD DE MONTEVIDEO  
AQUELLOS ESTUDIANTES QUE CUMPLAN CON LOS  
SIGUIENTES REQUISITOS:**

- ❖ **EDAD: DE 17 A 23 AÑOS INCLUSIVE.**
- ❖ **RESIDIR EN EL DEPARTAMENTO DE DURAZNO.**
- ❖ **CURSAR EN INSTITUCIONES PÚBLICAS DE NIVEL Terciario ó Universitario.**

**NOTA: Se cree conveniente aclarar que todos los formularios (ingresos y reingresos) se estudian por igual, sin tener prioridad los reingresos sobre los ingresos ni viceversa.**

**INTENDENCIA DE DURAZNO**  
**DEPARTAMENTO DE PROMOCIÓN SOCIAL**

**INSTRUCTIVO PARA SOLICITUD DE BECA AÑO 2023**

1. Se deberá presentar 2 fotos carne actualizadas una de ellas deberá estar pegada en el formulario.
2. Los ítems 1.1), 1.2) son datos concretos del estudiante.
3. El ítem 1.3) corresponde a “Nivel de Instrucción”. Se deberá especificar el último grado cursado y la orientación y/o carrera.
4. En el ítem 1.6 “Situación Laboral del estudiante” “Tipo de trabajo” aparecen las opciones:
  - Público y Privado: se refiere si el trabajo depende de una Institución, la que puede ser Pública o Privada.
  - Zafra: Tiempo que dura una determinada actividad relacionada con la producción.
  - Destajo: trabajo que se hace por un tanto producido.
  - Efectivo y Changas: se refiere a la permanencia en el tiempo.
  - Pasantía: forma de contratación temporaria de un estudiante o graduado universitario, por parte de una organización, que posibilita adquirir experiencia laboral.
  - Independiente: personas que trabajan sin estar vinculadas a una empresa, es decir, no gozan de un contrato de trabajo sino de servicios.
5. En el ítem 1.7 algunas de las respuestas NO son excluyentes, por lo que se deben marcar las dos columnas.
6. En el ítem 2.1 y 2.2, si no existiera teléfono o celular de algún integrante del núcleo familiar, especificar algún teléfono de referencia, ya sea de vecinos, trabajo etc.
7. En el ítem 2.3) “Integrantes del Núcleo Familiar”: - la primer fila corresponde al solicitante - la cuarta columna “Parent. Solic.” Se refiere **al parentesco de cada uno de los integrantes del núcleo familiar en relación al solicitante.**
  - En la columna “Nivel de Instrucción” se refiere al último nivel de estudio alcanzado por la persona.
8. En el ítem 3.1) “Calidad de la ocupación de la vivienda”, las opciones son:
  - Propietario: es aquella persona que tiene derecho de propiedad de una vivienda.
  - Inquilino: persona que ocupa una vivienda para usar de ella, por un tiempo determinado mediante el pago de una cantidad convenida.
  - Agregado: persona y/o familia que ocupa y comparte una vivienda con otra/s.
  - Ocupante de hecho: persona y/o familia que ocupa una vivienda sin autorización.
  - Usufructuario: persona o familia que usa una vivienda ajena, con autorización de su propietario por la que no paga.
  - Ocupante de derecho: tomar posesión de una cosa (vivienda) de la que goza de algún derecho.
  - Promitente Comprador: persona que adquiere un compromiso de pago a cambio de una vivienda.
  - Comodato. Contrato de préstamo por el cual se da o recibe una cosa (vivienda) para servirse de ella, con la obligación de restituirla.
9. En el ítem 4) “Ingresos” y Egresos” del núcleo familiar, se hace referencia a los ingresos líquidos, esto es, los **ingresos líquidos legales**, es decir el total de ingreso que figura en el recibo de sueldo menos los descuentos legales únicamente.

Dentro de Egresos, “**Gastos Comunes**” refiere a gastos conjuntos en Complejos Habitacionales (Edificios, Cooperativas, etc)
10. **Serán estudiados aquellos formularios con toda la documentación exigida y dentro del plazo establecido. Los mismos son:**
  - **Estudiantes que solicitan la beca POR PRIMERA VEZ: - Noviembre/2022.**
  - **RENOVACIONES : - Noviembre y Diciembre /2022**
11. **NO SE ACEPTARÁN FORMULARIOS POR CORRESPONDENCIA O INCOMPLETOS.** A excepción de **Inscripción a la Institución Educativa y Escolaridad la que deberá ser presentada como plazo límite el viernes 10 de Febrero de 2022.**
12. Posteriormente a la recepción del formulario y en caso que se requiera, se agendará una instancia de entrevista, a la que deberá concurrir padre, madre o tutor del postulante.

## **DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:**

- Todos los estudiantes de enseñanza pública que solicitan la beca deberán presentar: **Inscripción original sellada, firmada, donde figure la fecha de ingreso al curso o carrera y escolaridad original emitida por la institución a la que asiste.**
- Fotocopia de Cédula de Identidad del estudiante y de cada uno de los integrantes del núcleo familiar que vivan bajo el mismo techo o en su defecto constancia de extravío o partida de nacimiento.
- En caso de padre o madre fallecidos, presentar partida de defunción, por única vez.
- En caso de padres divorciados, presentar testimonio de divorcio.
- Presentar recibos originales de sueldos, completos y con los descuentos detallados, recibos de pensiones(a la vejez, por discapacidad, alimenticia, etc, jubilaciones y beneficios sociales( Asignación Familiar, Tarjeta Uruguay Social, etc) de los integrantes del núcleo familiar. Los mismos deberán estar sellados por la Empresa correspondiente. En caso de remuneraciones variables, presentar los últimos 3 recibos (consecutivos).
- En caso de presentar recibos de sueldos, no deberá llenar la declaración de ingresos que se adjunta en el formulario. La misma deberá ser completa por aquellos integrantes del núcleo familiar que perciban ingresos y no cuenten con recibo alguno (changas, pensión alimenticia, ayuda de familiares, entre otros)
- En caso de que algún integrante del núcleo familiar perciba **rentas, rentas de alquileres, rentas agropecuarias**, etc. deberá acreditarlo mediante certificado correspondiente.
- En caso de comerciantes, pequeños productores, industriales o trabajadores independientes, certificar ingresos por Contador Público si el **ingreso es mayor a 5 salarios mínimos nacionales** (no por Escribano).
- En caso de que los ingresos sean inferiores a 5 salarios mínimos nacionales, los mismos se acreditarán en formulario de Declaración de Ingresos que se adjunta, hecha por la persona que percibe el ingreso, no por el empleador (en caso de ser necesario más de una declaración, sacarle fotocopia). Se deberá especificar que tipo de trabajo realiza y en donde (declararlo en observaciones).
- Si se percibe parte del ingreso fuera de lo que figura en el recibo de sueldo, deberá completarse la declaración de ingresos.
- Todos los integrantes del núcleo familiar de 18 años de edad y más, en caso de encontrarse en situación de desocupación deberá presentar **recibo original de Seguro de Paro** (si estuviese amparado a este beneficio) o Constancia de inactividad expedida por BPS y además deberán completar la Declaración de Desempleo que se adjunta en el formulario.
- En caso de que algún integrante del núcleo familiar (por Ej. Solicitante, hermano, etc.) reciba **pensión alimenticia** (judicial), deberá presentar constancia con el monto correspondiente. De no existir documentación alguna, el beneficiario deberá declarar el ingreso por este concepto a través de la Declaración de Ingreso que se adjunta.
- Si alguno de los integrantes del núcleo familiar realiza explotación agropecuaria, deberá presentar planilla de DI.CO.SE. e índice CONEAT (Planilla de BPS).
- Se deberá presentar planillas o recibos de todas las ventas vinculadas a la explotación agropecuaria, realizadas durante el último año (venta de animales, lanas, entre otros).
- Presentar planilla de movimiento de ventas de semovientes correspondientes al último año, la cual se solicita en la IDD, Municipios o Juntas Locales, con el número de DI.CO.SE.
- Si alguno de los integrantes del núcleo familiar es titular de una empresa unipersonal, deberá presentar recibo de BPS y planilla de Ministerio de Trabajo.
- Se debe presentar fotocopia de comprobantes de todos los egresos declarados en ítem 4) del formulario (OSE, UTE, ANTEL, TV Cable, entre otros)

- **Constancia de posesión (o no) de bienes inmuebles** expedido por la IDD y/u otra Intendencia Departamental (si correspondiera), a nombre de todos los integrantes del núcleo familiar, actualizada.
- **En caso de inquilino**, presentar **contrato de arrendamiento** con recibo de alquiler de la casa en que reside el núcleo familiar, en caso de no existir contrato formal deberá presentar declaración de alquiler que proporciona el formulario **hecha por el propietario de la vivienda**.
- En caso de **no ser propietarios ni inquilinos** (agregados, ocupantes de hecho y de derecho, etc.) deberá llenar la declaración que se adjunta en el formulario por **la persona que cede la vivienda**.
- En el caso que el bien en que reside el núcleo familiar **sea sucesión** deberá presentar la contribución inmobiliaria o apertura de sucesión donde figuren los titulares de la misma.
- En caso de ser **promitentes compradores** del BHU u otro organismo, presentar recibo de pago de cuota, expedido por el promitente comprador vendedor (BHU u otro Banco).
- Si alguno de los integrantes del núcleo familiar es comerciante, deberá especificar si el local comercial es propio o alquilado, respaldando esta información con documentación ya sea constancia de bienes inmuebles en caso de ser propietario o contrato de alquiler si son inquilinos.
- **Se deberá presentar constancia de División Tránsito de la Intendencia** que corresponda, de todas las personas del núcleo familiar, de 18 años y más edad, tengan o no vehículos.
- En caso de poseer, presentar libreta de propiedad, donde se detalle marca, año y modelo del vehículo.
- En caso de ser promitente comprador de un vehículo, deberá presentar contrato de compra-venta.
- Se deberá presentar carné de vacunas (al día) del solicitante.
- En caso de que el estudiante padezca una enfermedad que requiera tratamiento y una alimentación particular, deberá presentar las certificaciones e indicaciones médicas correspondientes.
- En el caso de renovación de la beca, presentar constancia de estar al día con el pago de cuotas.
- Para aspirantes a la beca Alojamiento en el Hogar Estudiantil Rural Mixto de Durazno, menores y de 18 años inclusive, deberá tener un Tutor en la ciudad de Durazno, debiendo completar la constancia que se adjunta en el formulario.

1) DATOS DEL ASPIRANTE

FECHA ENTREGA: / /

1.1) PRIMER APELLIDO: \_\_\_\_\_ SEGUNDO APELLIDO: \_\_\_\_\_  
PRIMER NOMBRE \_\_\_\_\_ SEGUNDO NOMBRE: \_\_\_\_\_  
CI: \_\_\_\_\_ FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ SEXO: F ☐ M ☐  
CEL. \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

1.2) DOMICILIO FAMILIAR EN EL INTERIOR: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
ENTRE: \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ BARRIO: \_\_\_\_\_  
DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

1.3) NIVEL DE INSTRUCCIÓN: (Subraye y especifique último año cursado)

\* ENSEÑANZA PRIMARIA: \_\_\_\_\_  
\* ENSEÑANZA SECUNDARIA: - 1er Nivel: Liceo: \_\_\_\_\_  
U.T.U.: \_\_\_\_\_  
\* ENSEÑANZA SECUNDARIA: - 2° Nivel: Liceo: \_\_\_\_\_  
U.T.U.: \_\_\_\_\_  
\* ENSEÑANZA TERCIARIA: - I.F.D. \_\_\_\_\_  
- UTEC: \_\_\_\_\_  
- Otros (especificar) \_\_\_\_\_

1.4) ESTUDIOS A CURSAR

\* INSTITUCIÓN A LA QUE ASISTE Ó INGRESARÁ: \_\_\_\_\_  
\* AÑO DE INGRESO A LA MISMA: \_\_\_\_\_  
\* AÑO QUE CURSA EN EL 2023: \_\_\_\_\_

1.5) BECAS

\* HA SOLICITADO OTRAS BECAS ? SI ☐ NO ☐  
\* ESPECIFIQUE: AÑOS: \_\_\_\_\_  
TIPO: \_\_\_\_\_  
PROCEDENCIA: \_\_\_\_\_  
\* POSEE ALGUNA OTRA BECA ACTUALMENTE? SI ☐ NO ☐  
(En el caso afirmativo indicar) TIPO: \_\_\_\_\_  
PROCEDENCIA: \_\_\_\_\_

1.6) SITUACIÓN LABORAL DEL ESTUDIANTE

\* TRABAJA ACTUALMENTE: SI ☐ NO ☐  
\* FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
\* TIPO DE TRABAJO: Público ☐ Zafra ☐ Efectivo ☐ Pasantías ☐  
Privado ☐ Destajo ☐ Changas ☐ Independiente ☐ Otros ☐  
\* DIRECCIÓN DE TRABAJO: \_\_\_\_\_ TELÉF. \_\_\_\_\_  
\* REMUNERACIÓN: Mensual: ☐  
Quincenal: ☐  
Jornal: ☐  
Otros: ☐  
\* OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

1.7) SALUD

\* POSEE ASISTENCIA MÉDICA SI NO  
INDICAR: MUTUALISTA ☐ ☐  
ASSE ☐ ☐  
SANIDAD MILITAR ☐ ☐  
SANIDAD POLICIAL ☐ ☐  
OTROS ☐ ☐ Especificar: \_\_\_\_\_

## 2) SITUACIÓN DEL NÚCLEO FAMILIAR

### 2.1) DATOS DEL PADRE

VIVE: SI ☐ NO ☐

APELLIDO Y NOMBRE

C.I.: \_\_\_\_\_ FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

ASISTENCIA MÉDICA: SI NO

MUTUALISTA ☐ ☐

ASSE ☐ ☐

SANIDAD MILITAR ☐ ☐

SANIDAD POLICIAL ☐ ☐

OTROS ☐ ☐

Especificar: \_\_\_\_\_

SITUACIÓN LABORAL Empleado ☐ Desempleado ☐ Trabajador Independiente ☐ Pasivo ☐

EMPRESA U ORGANISMO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO DEL TRABAJO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO PARTICULAR: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

### 2.2) DATOS DE LA MADRE

VIVE: SI ☐ NO ☐

APELLIDO Y NOMBRE

C.I.: \_\_\_\_\_ FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

ASISTENCIA MÉDICA SI NO

MUTUALISTA ☐ ☐

ASSE ☐ ☐

SANIDAD MILITAR ☐ ☐

SANIDAD POLICIAL ☐ ☐

OTROS ☐ ☐

SITUACIÓN LABORAL Empleado ☐ Desempleado ☐ Trabajador Independiente ☐ Pasivo ☐

EMPRESA U ORGANISMO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO DEL TRABAJO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO PARTICULAR: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

### 2.3) INTEGRANTES DEL NÚCLEO FAMILIAR (que viven bajo el mismo techo) INCLUIDO EL SOLICITANTE

|      | Cédula | Apellido y Nombre | Parent. Solicitante | Edad | Nivel instrucción | Act. Laboral |
|------|--------|-------------------|---------------------|------|-------------------|--------------|
| 1.-  |        |                   | Solicitante         |      |                   |              |
| 2.-  |        |                   |                     |      |                   |              |
| 3.-  |        |                   |                     |      |                   |              |
| 4.-  |        |                   |                     |      |                   |              |
| 5.-  |        |                   |                     |      |                   |              |
| 6.-  |        |                   |                     |      |                   |              |
| 7.-  |        |                   |                     |      |                   |              |
| 8.-  |        |                   |                     |      |                   |              |
| 9.-  |        |                   |                     |      |                   |              |
| 10.- |        |                   |                     |      |                   |              |
| 11.- |        |                   |                     |      |                   |              |
| 12.- |        |                   |                     |      |                   |              |

### 2.4) SITUACIÓN DE SALUD

¿DENTRO DEL NÚCLEO FAMILIAR EXISTE ALGUNA PERSONA CON DISCAPACIDAD O ENFERMEDAD QUE REQUIERE TRATAMIENTO? SI ☐ NO ☐

¿Cuál ? \_\_\_\_\_

¿Quién ? \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: (Otros datos que el interesado crea oportuno mencionar)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 3.1) EN QUE CALIDAD OCUPA LA VIVIENDA EL NÚCLEO FAMILIAR

SI PAGA ALQUILER, B.H.U., OTROS, INDICAR MONTO:  INDIQUE CUAL: BHU   
ALQUILER  OTROS

|     |    | SI   | NO   |
|-----|----|------|------|
| Q1  | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q2  | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q3  | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q4  | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q5  | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q6  | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q7  | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q8  | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q9  | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q10 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q11 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q12 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q13 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q14 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q15 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q16 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q17 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q18 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q19 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q20 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q21 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q22 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q23 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q24 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q25 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q26 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q27 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q28 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q29 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q30 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q31 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q32 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q33 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q34 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q35 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q36 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q37 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q38 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q39 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q40 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q41 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q42 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q43 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q44 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q45 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q46 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q47 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q48 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q49 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q50 | Q1 | 0.00 | 0.00 |

MARCA AÑO

|     |    | SI   | NO   |
|-----|----|------|------|
| Q1  | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q2  | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q3  | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q4  | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q5  | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q6  | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q7  | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q8  | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q9  | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q10 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q11 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q12 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q13 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q14 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q15 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q16 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q17 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q18 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q19 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q20 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q21 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q22 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q23 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q24 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q25 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q26 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q27 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q28 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q29 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q30 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q31 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q32 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q33 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q34 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q35 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q36 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q37 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q38 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q39 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q40 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q41 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q42 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q43 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q44 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q45 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q46 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q47 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q48 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q49 | Q1 | 0.00 | 0.00 |
|     | Q2 | 0.00 | 0.00 |
| Q50 | Q1 | 0.00 | 0.00 |

|                         |    |    |            |       |      |       |
|-------------------------|----|----|------------|-------|------|-------|
| PROPIETARIOS DE CAMPO:  | SI | NO | UBICACIÓN: | _____ | HAS. | _____ |
| ARRENDATARIOS DE CAMPO: | SI | NO | UBICACIÓN  | _____ | HAS. | _____ |
| PROPIETARIOS DE GANADO: | SI | NO |            |       |      |       |

| SI | NO |
|----|----|
|----|----|

CUÁLES?: \_\_\_\_\_

En la columna de INGRESOS se debe detallar todos los ingresos (líquidos) que recibe el núcleo familiar o apoyo económico de familiares, amigos, etc.- y el importe.- En EGRESOS se debe indicar según corresponda el importe mensual o anual.-

El solicitante **debe presentar los recibos originales** correspondientes al mes anterior, para autenticar en el momento de la recepción.- En caso que no corresponda, anular la casilla con una X-

| INGRESOS(Concepto) | IMPORTE \$ | EGRESOS                         | MENSUAL | ANUAL |
|--------------------|------------|---------------------------------|---------|-------|
|                    |            | Alquiler (del núcleo familiar)  |         |       |
|                    |            | BHU o Cooperativa               |         |       |
|                    |            | Alquiler (del lugar de estudio) |         |       |
|                    |            | Alquiler del Local Comercial    |         |       |
|                    |            | Arrendamiento del Campo         |         |       |
|                    |            | UTE                             |         |       |
|                    |            | OSE                             |         |       |
|                    |            | ANTEL                           |         |       |
|                    |            | GAS o equivalente               |         |       |
|                    |            | Gastos comunes                  |         |       |
|                    |            | Contribución                    |         |       |
|                    |            | Patente de Rodados              |         |       |
|                    |            | Seguro de vehículo              |         |       |
|                    |            | Combustible del Vehículo        |         |       |
|                    |            | Sociedad Médica                 |         |       |
|                    |            | Emergencia Médica               |         |       |
|                    |            | Cable/ Direct TV                |         |       |
|                    |            | Internet                        |         |       |
|                    |            |                                 |         |       |
| TOTALES            |            |                                 |         |       |

### OBSERVACIONES

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_  
En caso de menor de edad debe firmar Padre/Madre o tutor: \_\_\_\_\_

### **Declaración de Ingresos**

Con los efectos que establece la legislación penal en especial el Art. 240 del Código Penal: *"EL QUE HICIERE UN DOCUMENTO PRIVADO FALSO O ALTERE UNO VERDADERO, SERÁ CASTIGADO CUANDO HICIERE USO DE ÉL, CON 12 MESES DE PRISIÓN O 5 AÑOS DE PENITENCIARIA."*

....., titular de la cédula de identidad N° .....

domiciliado en ....., declaro que percibo únicamente los siguientes ingresos:

Por mi actividad como ..... un sueldo de \$ .....

Por mi actividad como ..... un sueldo de \$ .....

Firma .....

Fecha ...../...../.....

Nota: Estas declaraciones se realizarán en forma individual, se debe completar una por persona.

### **Declaración de Desempleo**

Con los efectos que establece la legislación penal en especial el Art. 240 del Código Penal: *"EL QUE HICIERE UN DOCUMENTO PRIVADO FALSO O ALTERE UNO VERDADERO, SERÁ CASTIGADO CUANDO HICIERE USO DE ÉL, CON 12 MESES DE PRISIÓN O 5 AÑOS DE PENITENCIARIA."*

....., titular de la cédula de identidad N° .....

domiciliado en ....., declaro estar desempleado al día de la fecha y no percibir ingresos por seguro de desempleo.

Firma .....

Fecha ...../...../.....

Nota: Estas declaraciones se realizarán en forma individual, se debe completar una por persona.



**Departamento de Promoción Social**

**Declaración de Alquiler**

Con los efectos que establece la legislación penal en especial el Art. 240 del Código Penal: *"EL QUE HICIERE UN DOCUMENTO PRIVADO FALSO O ALTERE UNO VERDADERO, SERÁ CASTIGADO CUANDO HICIERE USO DE ÉL, CON 12 MESES DE PRISIÓN O 5 AÑOS DE PENITENCIARIA."*

....., titular de la cédula de identidad N° .....,  
domiciliado en ....., declara:

Que alquila la finca donde reside con su familia desde ...../...../....., abonando la suma de  
\$ .....

Firma .....

Fecha ...../...../.....

**Declaración de Calidad de ocupación de la vivienda**

Con los efectos que establece la legislación penal en especial el Art. 240 del Código Penal: *"EL QUE HICIERE UN DOCUMENTO PRIVADO FALSO O ALTERE UNO VERDADERO, SERÁ CASTIGADO CUANDO HICIERE USO DE ÉL, CON 12 MESES DE PRISIÓN O 5 AÑOS DE PENITENCIARIA."*

....., titular de la cédula de identidad N° .....,  
declara:

Que al día de la fecha la familia ..... reside en calidad  
de ..... en su finca ubicada en .....

Firma .....

Fecha ...../...../.....