



## 1 Datos del estudiante

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_

DNI N°: \_\_\_\_\_ CUIL \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ Sexo:  H  M Estado Civil: \_\_\_\_\_ N° de Hijos: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_ N° de Legajo: \_\_\_\_\_

### Dirección del grupo familiar (padres, hermanos, etc ó estudiante con grupo familiar a cargo):

Calle: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dpto: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

### Si el solicitante no viviera con su familia, completar:

Calle: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dpto: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

## 2 Datos del grupo familiar

### Datos del padre:

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Vive:  SI  NO Edad: \_\_\_\_\_

En caso de no vivir con el grupo familiar indique dirección: \_\_\_\_\_

### Datos de la madre:

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Vive:  SI  NO Edad: \_\_\_\_\_

En caso de no vivir con el grupo familiar indique dirección: \_\_\_\_\_

El solicitante debe incluirse entre los miembros del grupo

Apellido y nombres	Edad	Parentesco	Ocupación	Ver (1)	Ingresos (2)

**Total de ingresos mensuales**

- (1) Indicar en esta columna, marcando con una X, al miembro del grupo familiar que viva en el mismo domicilio.  
(2) Consignar el monto mensual neto (de bolsillo) que percibe cada uno de los integrantes del grupo familiar en concepto de salario, ingreso, por actividad autónoma, renta percibida por alquileres, cuota alimenticia, jubilaciones y pensiones u otras formas de ingresos regulares.-

## 3 Vivienda

En referencia a la vivienda que habita el estudiante, indicar marcando con una cruz, la situación de la misma en relación a algunos de los miembros de su grupo familiar:

### Situación

Propietario <b>sin</b> deuda hipotecaria	<input type="checkbox"/>
Propietario <b>con</b> deuda hipotecaria	<input type="checkbox"/>
Inquilino u ocupante	<input type="checkbox"/>

Si alquila indique el monto total de alquiler en pesos (responda sólo él o los casos que correspondan).

- Grupo familiar del estudiante (vivienda del padre, madre, hermanos): \$ \_\_\_\_\_
- Estudiante que alquila con familia a cargo \$ \_\_\_\_\_
- Estudiante que alquila \$ \_\_\_\_\_. Comparte el gasto con \_\_\_\_\_ personas.



## 4 Condición de actividad

Indicar marcando con una cruz la condición de **actividad del jefe** del grupo familiar

Situación	SI	NO
<b>Ocupado</b> autónomo o dependiente, incluido jubilado o pensionado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sub-ocupado</b> , incluye subsidio por desempleo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Desocupado</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aclaraciones referidas a este ítem: \_\_\_\_\_

## 5 Salud

Indicar marcando con una cruz la cobertura de salud que posee el estudiante

Situación	SI	NO
Obra social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cobertura de salud parcial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lugar donde recibe atención médica con mayor frecuencia (ej.: consultorio privado, hospital Penna, Municipal):

\_\_\_\_\_

Padece el estudiante alguna afección crónica?:(en caso afirmativo adjunte documentación)

\_\_\_\_\_

## 6 Rendimiento académico

• Indique el número total de materias que ha **cursado**: \_\_\_\_\_ Indique el número total de materias que ha **aprobado** (sin contar las equivalencias): \_\_\_\_\_

Año que ingresó a la Universidad: \_\_\_\_\_ cantidad de aplazos: \_\_\_\_\_ Promedio general: \_\_\_\_\_

• Si es ingresante, indique el título obtenido y la ciudad donde cursó: \_\_\_\_\_

• Si ingresó por **equivalencias** escriba la palabra **EQUIVALENCIAS**: \_\_\_\_\_

Observaciones referidas a este ítem: \_\_\_\_\_

El estudiante deberá proponer un PLAN DE DESARROLLO ACADÉMICO que será evaluado por la comisión de Becas:

### 1- Materias a Cursar:

Materias	Nivel al que pertenece (primero, segundo, etc.)	Régimen de cursado (anual - cuatrim.)

### 2- Finales a rendir:

Materias	Nivel al que pertenece (primero, segundo, etc.)	Mes de la Mesa examinadora

Observaciones referidas a este ítem: \_\_\_\_\_



## 6 Motivos por los cuales solicita la beca

---



---



---

## 7 Si obtuvo alguna vez una beca de la UTN indique

Área: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Director: \_\_\_\_\_  
 Área: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Director: \_\_\_\_\_  
 Área: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Director: \_\_\_\_\_

## 8 Es beneficiario actualmente de una beca

Indique la institución que la otorga (si no es de B. Bca. aclararlo), duración de la beca, monto total, etc.: \_\_\_\_\_

---



---

En caso de resultar beneficiado por el programa de Becas de acuerdo a mi perfil, me interesaría desempeñarme en cualquiera de las siguientes **tres** áreas:

---



---

**NOTA:** El presente formulario se constituye en Declaración Jurada, la Falsedad de los datos presentados dará lugar a la aplicación de las sanciones que imponga el Consejo Académico de la Facultad Regional Bahía Blanca.

Firma del alumno: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_

Bahía Blanca: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## 8 Documentación a presentar con la solicitud

En todos los casos:

	SI	NO
Fotocopia DNI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotocopia de constancia de CUIL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotocopia de comprobantes de ingresos mensuales personales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotocopia de comprobantes de ingresos mensuales del grupo familiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Para uso de la Facultad

Puntaje Obtenido

Condiciones socioeconómicas (sobre 50 puntos)	<input type="checkbox"/>
Condiciones académicas (sobre 45 puntos)	<input type="checkbox"/>
Plan de desarrollo académico (sobre 5 puntos)	<input type="checkbox"/>
Total	<input type="checkbox"/>
Orden de mérito	<input type="checkbox"/>
Nombrado por Resolución N°	<input type="checkbox"/>