

## **HOGAR ESTUDIANTIL COLONIA**

### **DOCUMENTACIÓN SOLICITADA**

- 1- Certificado de residencia mínima de tres (3) años (Se solicita en la seccional de su zona).
- 2- Certificado de Antecedentes Judiciales. (Mayores de 18 años)
- 3- Fotocopia de carnet de salud
- 4- Fotocopia de cédula de identidad y credencial cívica
- 5- Recibo de ingresos de todos los integrantes de la familia mayores (Sueldos, pensiones, jubilaciones, etc).
- 6- Trabajadores independientes que perciban más de \$ 15.000 (Pesos uruguayos quince mil), presentar certificado por Contador Público o Escribano Público de los ingresos.
- 7- Para toda persona integrante del núcleo familiar a excepción del estudiante mayor de dieciocho (18) años presentar: certificado de inactividad de BPS (Formulario que otorga el BPS con las prestaciones sociales de la persona.)
- 8- Cédula catastral o recibo de contribución
- 9- En caso de inquilinos recibo de alquiler.
- 10-En caso de agregados o casa cedida carta del dador de la vivienda.
- 11-Curriculum Vitae del joven (Debe constar estudios realizados, cursos, datos personales, etc.)
- 12-Para productores rurales o propietarios de campo, presentar fotocopia de formulario de DICOSE.
- 13-Presentar certificado de Tenencia de vehículos.
- 14-Escolaridad
- 15-Inscripción al nuevo ciclo.

# HOGAR ESTUDIANTIL

## Becas de alojamiento

La declaración jurada deber ser llenada con absoluta fidelidad, en caso contrario se incurre en lo previsto en el artículo N° 239 del Código Penal “El que con motivo de otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público prestare una declaración falsa sobre identidad o estado, o cualquier otra circunstancia de hecho, será castigado de tres (3) a veinticuatro (24) meses de prisión

### LLENAR CON LETRA CLARA Y MAYÚSCULA

#### 1- DATOS PERSONALES

NOMBRES    
1er. NOMBRE 2º. NOMBRE

APELLIDOS:    
1er. APELLIDO 2º. APELLIDO

CARRERA:  Año que cursa:

EDAD:  FECHA DE NACIMIENTO:     
DIA MES AÑO

CEDULA DE IDENTIDAD:  -  CREDENCIAL

DOMICILIO  N°

BARRIO:  CIUDAD:

TELÉFONOS: (DOS)



## **2- CONSTITUCIÓN DEL NÚCLEO FAMILIAR**

NOMBRE	APELLIDO	RELACIÓN DE PARENTESCO	EDAD	OCUPACIÓN	COB. DE SALUD	BENEFICIOS SOCIALES

Relación de parentesco: especificar madre, padre, hermano, abuelo, tío, hijo, sobrino, etc.

Cobertura de salud: especificar, MSP o mutualista, o E. Móvil, sanidad militar, etc. o no cobertura.

Beneficios sociales marcar: Plan emergencia, asignación familiar, canasta INDA. Etc.

**3-VIVIENDA**

**3.1 TIPO DE VIVIENDA**

CASA:

APTO

OTRO

**CONSTITUCIÓN DE LA VIVIENDA**

TECHO: Material

Chapa

Otro

PISO Pórtland

Baldosa

Otro

PROPIETARIO y YA PAGO

CEDIDA

PROPIETARIO y ESTA PAGANDO

INQUILINO

AGREGADO FAMILIAR

EGRESO POR CONCEPTO DE VIVIENDA \$

3.2 Número de habitaciones sin contar el baño y la cocina

3.3 Baño  Adentro  Afuera  No tiene

Con cisterna  Sin cisterna

**4- SERVICIOS ESENCIALES:**

Luz: SI  NO

Agua: SI  NO

**5- TENENCIA DE VEHÍCULOS:**

Auto No  Si

Año

Modelo

Año

Modelo

Año

Modelo

Moto No  Si

Año

Modelo

Año

Modelo

**6- EDUCACIÓN**

**6.1 Centro de Estudios**

Liceo orientación

UTU orientación

**6.2 Años repetidos**

**Causas**

**6.3 Estudios complementarios**

**Especificar**

**Motivo de la elección de la carrera:**

**7. COBERTURA DE SALUD**

ASSE  MUTUALISTA  SERV. DE EMERGENCIA  NO TIENE

Has estado en tratamiento médico? SI  NO

En caso afirmativo especificar:

Estas en tratamiento médico? SI  NO

En caso afirmativo especificar:

**8- SITUACIÓN LABORAL**

Has trabajado? NO  SI

Especificar en que :

Trabajas actualmente? NO  SI

Piensas trabajar en Colonia? NO  SI  En que

**ACLARACIONES:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL SOLICITANTE**