



## LLAMADO A CONVOCATORIA 2017 BECA DE AYUDA ECONÓMICA FIUBA

El Programa de becas de ayuda económica FIUBA tiene por finalidad ayudar económicamente y dar contención institucional a estudiantes que acrediten dificultades financieras, para que puedan proseguir sus estudios universitarios.

Lea atentamente:

Requisitos excluyentes para solicitar la beca:

- a) Estar inscripto en alguna carrera que se curse en la Facultad de Ingeniería de la Universidad de Buenos Aires.
- b) No poseer otra beca que implique asignación de dinero en efectivo de monto mensual superior a la Beca de ayuda económica FIUBA. Los estudiantes con discapacidad quedan exentos de cumplir este requisito.

La PRESENTE SOLICITUD REVISTE CARÁCTER DE **DECLARACIÓN JURADA**, PUDIENDO SER RECHAZADA EN CASO DE FALSEAMIENTO U OMISIÓN DE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA.

La solicitud debe ser completada con letra mayúscula imprenta y estar acompañada por una fotocopia de la misma. Debe presentar original y copia de la documentación relacionada con su caso. Aclaración: se podrá solicitar al postulante documentación adicional.

El postulante será citado por la Dirección General de Becas (Rectorado-UBA) para pautar una entrevista obligatoria con un asistente social.

El otorgamiento de becas será determinado por las autoridades de la Facultad teniendo en cuenta la documentación presentada, el informe de la Dirección General de Becas (Rectorado-UBA) y la disponibilidad de financiamiento para las mismas.

---

Dejo constancia de ser conocedor/a de los términos establecidos en el reglamento de becas de ayuda económica FIUBA en vigencia (Resolución (CD) N° 4454/16), disponible en <http://www.fi.uba.ar/es/node/481>

Firma y aclaración del/de la alumno/a: \_\_\_\_\_

Recepción:





Si algún miembro de la familia estudia, indique si lo hace en establecimiento público (aclarar si dispone de beca, quién la otorga y el monto que percibe) o privado (especificar el arancel mensual que abona y en caso de contar con beca de qué porcentaje).

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

**SITUACIÓN ECONÓMICA DEL SOLICITANTE**

(Se considera trabajo cualquier actividad rentada de carácter formal o informal)

¿Trabaja? SI  - NO  Lugar: .....

Cantidad de horas semanales: ..... Remuneración y/o ingreso mensual: \$.....

Condición laboral: Formal  - Informal

Tareas que realiza: .....

¿Usted o algún familiar conviviente recibe planes de ayuda social u otros beneficios? SI  - NO

Titular/res del beneficio.....

.....  
 .....

Tipo de beneficio .....

Entidad que lo otorga .....

Monto percibido: \$.....

**SALUD**

¿Posee cobertura de salud? Prepaga  - Obra Social  - No posee

¿A quién cubre?.....

Arancel mensual abonado: \$.....

¿Usted o algún miembro del grupo familiar conviviente presenta alguna enfermedad crónica y/o discapacidad? SI  - NO

Especifique diagnóstico (acompañado de las correspondientes constancias médicas):

.....  
 .....



**VIVIENDA**

**Vivienda del solicitante (seleccionar y especificar lo que corresponda)**

Propia	Hipotecada: SI - NO	Cuota Hipotecaria: \$	Cuotas restantes:
Alquilada	Monto Alquiler: \$	Fecha de cesación del contrato:	
Cedida	¿Desde cuándo?	¿Quién la cede?	
Hotel / Pensión / Residencia	Arancel mensual: \$	¿Desde cuándo?	

**Situación habitacional de los padres. Sólo para alumnos/as que no convivan con sus padres.**

Propia	Hipotecada: SI - NO	Cuota Hipotecaria: \$	Cuotas restantes:
Alquilada	Monto Alquiler: \$	Fecha de cesación del contrato:	
Cedida	¿Desde cuándo?	¿Quién la cede?	
Hotel / Pensión / Residencia	Arancel mensual: \$	¿Desde cuándo?	

Domicilio de sus padres:

Calle..... Nº..... Piso..... Depto ..... CP.....

Barrio..... Localidad..... Partido..... Pcia.....

**Otros bienes (propios o del grupo familiar):**

¿Tienen otras propiedades? SI  - NO  Especifique el tipo de inmueble, ubicación, destino (alquiler, explotación comercial, veraneo, etc.):.....

.....

¿Tienen vehículos? SI  - NO  Especifique marca, modelo y año, uso asignado, arancel mensual en concepto de seguro, de patente y garaje: .....

.....







Medio por el que conoció el sistema de becas de ayuda económica FIUBA

Afiches  - Página Web  - Correo Electrónico  - Volante  - Compañeros

Otro: .....

**El/la abajo firmante manifiesta informar con carácter de Declaración Jurada los datos consignados en la presente Solicitud**, al tiempo que declara ser conocedor del Reglamento de Becas de Ayuda Económica FIUBA en vigencia (disponible en: <http://www.fi.uba.ar/es/node/480>).

El postulante será citado por la Dirección General de Becas (Rectorado-UBA) para pautar una entrevista obligatoria con un asistente social. Se podrá solicitar al postulante documentación adicional.

El otorgamiento de becas será determinado por las autoridades de la Facultad teniendo en cuenta la documentación presentada, el informe de la Dirección General de Becas (Rectorado-UBA) y la disponibilidad de financiamiento para las mismas.

Ciudad de Buenos Aires,.....de .....del año 2017.

**Firma del/de la alumno/a:** .....

**Aclaración:**.....

**DNI:** .....



### DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS

#### PARA SER PRESENTADA EN EL ÁREA DE BECAS. SEUBE-FIUBA.

En .....(lugar), a los .....días del mes de ..... del  
año 2017, quien suscribe .....  
.....(consignar nombre y apellido completos, si es alumno o en su  
defecto relación de parentesco con éste), DNI ..... declaro desempeñarme como  
..... (especificar trabajo que realiza) de  
manera informal y/o independiente, percibiendo un ingreso mensual promedio de \$ .....-

Dejo de manifiesto que los datos consignados son exactos y veraces. Asimismo me notifico que falsedad,  
omisión u ocultamiento de información dará motivo al rechazo de la solicitud de Beca de Ayuda Económica  
FIUBA así como la cancelación del beneficio – en caso de contar con él – ateniéndose también a las demás  
sanciones disciplinarias que se pudieran establecer de acuerdo al Reglamento de Becas en vigencia.

FIRMA:

ACLARACIÓN:

Nº DNI (adjuntar fotocopia del mismo, 1º y 2º hoja).