

Ministerio de Educación de la Nación
Universidad Nacional de Misiones
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS

"2019 - Año de la Exportación"



SECRETARÍA DE BIENESTAR ESTUDIANTIL

FORMULARIO DE SOLICITUD – BECAS 2019

(Completar el presente formulario de Solicitud de Becas, con letra mayúsculas) **Formulario N.º**

Beca de:

Apuntes ☐

Pasaje ☐

Estudios ☐

Datos Personales:

Apellido y Nombre _____ **Documento:** _____

Edad: _____ años. **Fecha de Nacimiento** ____/____/____ **Sexo:** M _____ F _____

Lugar de Nacimiento: _____ **Estado Civil:** _____

Carrera: _____ **Nº Legajo:** _____

Trabaja: SI ☐ NO ☐

Monto de Ingresos: _____

Posee Obra Social SI _____ NO _____

Nombre de la Obra Social: _____

Tiene Beca Nacional: SI _____ NO _____

Tiene otro tipo de Beca, subsidio o Crédito por estudio: SI ☐ NO ☐

Cual: _____ **Importe Mensual:** _____

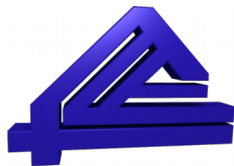
Si es casado o unido:

Su cónyuge trabaja: SI ☐

NO ☐

Importe Mensual: _____





Ministerio de Educación de la Nación
Universidad Nacional de Misiones
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS

"2019 - Año de la Exportación"



SECRETARÍA DE BIENESTAR ESTUDIANTEL

Información del grupo familiar:

Apellido y Nombres	Trabaja (SI-NO)	Ingreso Mensual
Padre: _____	_____	_____
Madre: _____	_____	_____

Cantidad de Integrantes del grupo familiar que trabajan: _____ **Ingresos:** _____

Cantidad de familiares discapacitados: _____

Mencione todo dato o información que considere de interés:

Lugar y fecha: _____

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados en este formulario son ciertos y completos, y estoy en pleno conocimiento de las resoluciones que reglamentan y sancionan el incumplimiento de los requisitos para ser receptor de la beca que solicito.

El presente formulario no será analizado si no cuenta con toda la documentación que respalda las afirmaciones descriptas en el mismo.

Firma: _____

Aclaración: _____

Se emite la presente como constancia de que el alumno/a _____
_____ ha presentado la solicitud de becas de:

Apunte ☐

Pasaje ☐

Estudios ☐

Formulario N.º: _____

Receptor: _____ **Firma:** _____

