SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

HOGAR DE ESTUDIANTES HIJOS DE TRABAJADOREES
DEL SISTEMA FINANCIERO DEL INTERIOR

Leer bien este instructivo antes de llenar el formulario.

INSTRUCTIVO

Antes de llenar el formulario de solicitud de inscripción debe tener en cuenta el presente instructivo, a efectos de aportar los datos correspondientes en forma adecuada.

El formulario tiene carácter de declaración jurada, por lo que tiene que ser llenado con absoluta fidelidad.

LLENADO DEL FORMULARIO

- Con letra imprenta
- Las cifras correspondientes a ingresos deben indicarse sin los centésimos.
- Los ingresos que se declaran en este formulario deben sacarse del total de haberes nominales de los recibos de cobro y, por lo tanto, coincidir con los del recibo respectivo que se adjunta a la solicitud.
- Deben llenarse todos los casilleros y responderse todas las preguntas
- NO pueden quedar casilleros sin llenar ni preguntas sin responder.

ATENCIÓN

No se recibirán:

*** Solicitudes (nuevas o de renovación) fuera del plazo establecido.**
*** Formularios incompletos y sin toda la información correspondiente.**

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR CONJUNTAMENTE CON EL FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

1. DOCUMENTACIÓN PERSONAL

- Fotocopia de cédula de identidad y credencial cívica.
- Constancia de inscripción en Facultad o Escuela Universitaria.
- En todos los casos, constancia de escolaridad actualizada.

2. INGRESOS NÚCLEO FAMILIAR

- Recibos de sueldos, pensiones, jubilaciones, de cada uno de los integrantes del núcleo familiar.
- Constancia de rentas, certificadas por Escribano Público.
- En caso de comerciantes, pequeños productores e industriales , trabajadores independientes, certificar ingresos por Contador Público

3. OTRA DOCUMENTACIÓN

- Planilla de DI.CO.SE (Presentarla en los casos de explotación agropecuaria).
- Constancia de bienes inmuebles expedido por catastro (tengan o no bienes inmuebles) a nombre de padre y madre.
- Planilla de contribución inmobiliaria.
- En caso de inquilinos, recibos de alquiler de la casa en que residen en núcleo familiar o de locales que alquilan para comercio o industria.
- Recibo de pago de cuota expedido por Banco Hipotecario del Uruguay.
- Constancia de propiedad de vehículos

Los certificados, recibos u otras constancias de ingreso deben corresponder al mes de noviembre del corriente en caso contrario, no tendrán validez.
Los certificados deben adjuntarse a la solicitud de beca, la que deberá presentarse en el período correspondiente.

Las gestiones serán realizadas directamente por la seccional quien se responsabilizará de hacer llegar en tiempo y forma la solicitud, el aval y toda la documentación solicitada.

Por información llamar al 2410. 0919 – Hogar Estudiantil, Montevideo.
E mail: **hogar.estudiantil@aebu.org.uy**

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Fotografía

Para ser llenado por Aebu

Fecha:

No. de solicitud

Ingreso a la universidad

Renovación:

1ra. Vez cursando

1.DATOS DEL ASPIRANTE

1.1 PERSONALES

Primer apellido _____ Segundo Apellido _____

Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Cédula de Identidad _____

Credencial Cívica : serie _____ n° _____.

Estado civil: Casado ___ / Soltero ___

Sexo: Femenino ___ / Masculino ___

Fecha de nacimiento: ...../...../..... (D / M / A)

Lugar de nacimiento: .....

Edad: .....

Teléfono: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

Domicilio en el interior: _____

Localidad: _____

Departamento: _____

1.2 TÍTULO O CERTIFICADO

En el caso de tener título certificado profesional para el ejercicio de una profesión, indique:

Nombre del título o certificado: _____

1.3 SITUACIÓN UNIVERSITARIA

En caso de cursar simultáneamente más de una carrera, registre los datos de todas colocando el resto de la información en el sector observaciones.

Carrera que cursa o a la que ingresará : _____

Año de ingreso: _____ Año que cursa: _____

Nombre de la Institución: _____

Dirección de la Institución: _____ Teléfono: _____

En caso de ser una institución privada, indicar costo por mes $: _____

1.4 SITUACIÓN LABORAL Y ECONÓMICA DEL ESTUDIANTE

¿Trabaja actualmente? Si / No

En caso afirmativo, sírvase indicar:

Cargo que ocupa o tarea que realiza:.....

Nº de horas semanales: .....

Institución o empresa: .....

Nombre del particular: .....

Dirección: ..... Teléfono: .....

Sueldo nominal $: .....

¿Usufructúa o usufructuó?

Beca otorgada por la Comisión Nac. de Becas: Si / No (Monto $: .....)

Beca Alojamiento en Hogares estudiantiles: Si / No (Dónde: .....)

Otras becas (especificar en Observaciones): Si / No (Dónde: .....)

¿Recibe ayuda económica de su familia? Si / No (Monto $: .....)

1.5. SALUD

¿Su estado de salud ha sido causa de fracaso en sus estudios? Si / No
En caso afirmativo, presentar certificado correspondiente.

Indique la mutualista a la que está asociado y si tiene o no convenio con alguna de las de Montevideo:

Mutualista: .....

Tiene convenio con: .....

Dirección: ..... Teléfono: .....

2. DATOS DE LA FAMILIA

2.1. INFORMACIÓN FAMILIAR

2.1.1 Datos del padre

Apellidos del padre: .....

Nombres del padre: .....

Cédula de identidad: _____

Edad: ..... ¿Vive? ..... Estado Civil: .....

Profesión u oficio: .....

En caso de ser trabajador del sistema financier, obrero o empleado especificar:

Empresa donde trabaja: .....

Localidad: .....

En caso de ser comerciante especificar:

Ramo de actividad: .....

Si es trabajador independiente especificar:

Ramo de actividad: .....

Ingreso mensual nominal por su profesión u oficio: $

Ingreso mensual nominal por pensión o jubilación: $

Ingreso mensual por otros conceptos (trabajos eventuales): $.

Domicilio:

Teléfono: Celular:

Departamento y localidad:

Correo electrónico:

2.1.2. Datos de la madre

Apellidos de la madre:

Nombres de la madre:

Cédula de identidad:

Edad: ¿Vive? Estado Civil:

Profesión u oficio:

En caso de ser trabajador del sistema financier, obrero o empleado especificar:

Empresa donde trabaja:

Localidad:

En caso de ser comerciante especificar:

Ramo de actividad:

Si es trabajador independiente especificar:

Ramo de actividad:

Ingreso mensual nominal por su profesión u oficio: $.

Ingreso mensual nominal por pensión o jubilación: $.

Ingreso mensual por otros conceptos (trabajos eventuales): $.

Domicilio:

Teléfono: Celular:

Departamento y localidad:

Correo electrónico:

2.1.3 NÚCLEO DE CONVIVENCIA (deben mencionarse únicamente los que viven en la misma casa que el aspirante)

(*) Aclarar en Observaciones

Apellidos y nombres	Edad	Si estudia, centro de estudios	Localidad de residencia	Tiene alguna beca	Lugar de Trabajo	Cargo que ocupa	Sueldo Nominal $	Profesión u oficio independiente	Ingresos por profesión u oficio independiente	Otros ingresos $*

2.2.1 Bienes Inmuebles (con Título definitivo o compromiso compraventa)

Si ☐ / No ☐

Ubicación del Inmueble	Tipo	Área	Aforo

Aclarar tipo: terreno baldío, casa, apartamento, local comercial o industrial, campo, otros (especificar)

2.2.2 Vehículos (con Título definitivo o compromiso compraventa)

Si ☐ / No ☐

Marca	Matrícula	Modelo	Año	Título o compr.

2.2.3 Ingresos por concepto de rentas

Si ☐ / No ☐

Origen de la Renta	Monto Mensual
	$
	$
	$

2.2.4. Otros ingresos que percibe la familia (pensión alimenticia, otros)

Si ☐ / No ☐

Concepto	Monto Mensual
	$
	$
	$

2.2.5 Egresos fijos del núcleo familiar

Alquiler	Si ☐ / No ☐	$	
Cuota B.H.U.	Si ☐ / No ☐	$	
Deudas Bancarias	Si ☐ / No ☐	$	
Mutualistas	Si ☐ / No ☐	$	
Otros	Si ☐ / No ☐	$	

3. OBSERVACIONES (Otros datos que el interesado crea oportuno establecer o aclarar)

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

4. AVAL DE LA SECCIONAL

Trabajador del istema financiero solicitante

Nombres:

Apellidos:

Empresa donde trabaja: No. de funcionario:

Teléfono de la empresa: Cargo:

No. de afiliado: Orden de prioridad de la solicitud:

Actuación gremial

¿Participa en actividades militantes? Si / No

¿Cumple con las medidas gremiales? Si / No

¿Fue o es delegado? Si / No

¿Integró o integra la Dirección Seccional? Si / No

Concepto e informe que amerite de parte de la dirección de la seccional

(Las apreciaciones que se viertan así como las conceptualizaciones, deben de ser avaladas por tres (3) miembros de la Dirección Seccional

Juicio sobre el afiliado:

Tesorero*	Secretario*	Presidente*
_____	_____	_____

*(Firma y aclaración)

Importante:

Reiteramos que el presente formulario tiene carácter de declaración jurada por lo que, cualquier modificación en los datos declarados debe ser comunicada inmediatamente a responsables de Becados.

Fecha: ....

Empresa financiera: Nº Funcionario:

Departamento Localidad:

Firma del trabajador

Contrafirma

En caso de ser aceptada mi solicitud de beca, autorizo a descontar de mis haberes de manera mensual, consecutiva y durante un año, la suma correspondiente a la cuota del Hogar Estudiantil.
Este descuento regirá aún en caso de suspensión disciplinaria o abandono de permanencia en el hogar.

Nombre completo del funcionario:

Nº del funcionario: Cédula de identidad:

Firma

Hogar Estudiantil AEBU

San Salvador 2084 / Parque Rodó, Montevideo.
Teléfono: 2410. 0919
Correo: hogar.estudiantil@aebu.org.uy