



**:: Solicitud de Beca ::**

**SOLICITUD DE BECA N°**

\_\_\_\_\_ (para ser completado por la Secretaría)

**FECHA:** \_\_\_\_\_

**:: DATOS DEL SOLICITANTE:**

**Apellidos** \_\_\_\_\_

**Nombres** \_\_\_\_\_

**Edad** \_\_\_\_\_

**Tipo y N° de documento** \_\_\_\_\_

**Domicilio**

\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Dto. \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

**Localidad** \_\_\_\_\_

**Teléfonos**

**E-mail**

**Solicito**

**beca**

**para**

**cursar:**

**:: Marque lo que corresponda: Respecto de la Facultad de Ciencias Sociales de la UBA, Ud. es...**

1. Estudiante    2. Graduado    3. Docente    4. Externo

**>En caso de haber contestado 1, 2 ó 3: Especifique carrera/departamento en el que se desempeña:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



> ¿Obtuvo alguna beca anteriormente brindada por la Secretaría de Extensión Universitaria?

SÍ – NO (tachar lo que NO corresponda)

> En caso de haber tenido beca anteriormente: Especifique destino \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cuatrimestre y año \_\_\_\_\_

∴ ¿Trabaja actualmente? SÍ – NO (tachar lo que NO corresponda)

> SI TRABAJA:

Tipo de tareas que realiza: \_\_\_\_\_

¿Dónde trabaja? \_\_\_\_\_

Remuneración mensual: \$ \_\_\_\_\_ (si no tiene un ingreso fijo mensual, haga un cálculo promediando los ingresos de los últimos 6 meses)

> RESPONDA (AÚN SI TRABAJA O NO TRABAJA EN LA ACTUALIDAD):

¿Recibe otros ingresos en concepto de becas, subsidios de todo tipo, seguro de desempleo, planes sociales, ayuda familiar o de amigos, rentas, etc.? SÍ – NO (tachar lo que NO corresponda)

Monto mensual: \$ \_\_\_\_\_ (si no percibe un monto fijo mensual, haga un cálculo promediando los ingresos de los últimos 6 meses)

Especifique el origen de estos ingresos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

∴ LA VIVIENDA QUE UD. HABITA ES: PROPIA – CEDIDA – ALQUILADA – PENSIÓN – HOTEL – RESIDENCIA UNIVERSITARIA – CASA DE FAMILIA – OTRO TIPO (tachar lo que NO corresponda)

> SI ES PROPIA:

¿Paga un crédito hipotecario por ella? SÍ – NO (tachar lo que NO corresponda)

Monto mensual que paga por el crédito: \$ \_\_\_\_\_

> SI ES PENSIÓN – HOTEL - RESIDENCIA UNIVERSITARIA - CASA DE FAMILIA – ETC.:

Monto mensual que paga por ella: \$ \_\_\_\_\_

> SI ES ALQUILADA:

Monto del alquiler: \$ \_\_\_\_\_



**.: DATOS DEL GRUPO FAMILIAR CONVIVIENTE:**

PARENTESCO	APELLIDO Y NOMBRE	EDAD	OCUPACIÓN ACTUAL	INGRESOS MENSUALES

**Detalle origen y monto de otros ingresos que perciba el grupo familiar (por ejemplo: rentas, ayuda de familiares o amigos, seguros de desempleo, planes sociales, subsidios de todo tipo, etc.):**

---

---

**Otra información que crea pertinente consignar sobre el grupo familiar:**

---

---

---

---

**MOTIVOS POR LOS QUE SOLICITA LA BECA:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**MEDIO POR EL QUE CONOCIÓ EL SISTEMA DE BECAS:**

---

---

---



**UBA**

1821 Universidad  
de Buenos Aires

**.UBA** sociales

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

*“Los datos anteriormente consignados tienen el carácter de DECLARACIÓN JURADA. En caso de omisión o falseamiento de datos no se hará lugar a la solicitud de beca o se procederá a su revocación en caso de haber sido otorgada. La revocación implicará para el alumno la obligación de abonar el arancel completo del curso, con los recargos que correspondan, y la inhabilitación permanente para solicitar cualquier tipo de becas en la Secretaría de Extensión Universitaria de la Facultad de Ciencias Sociales de la UBA” (Reglamento de Becas aprobado por Resolución CD N° 3819/2005)*

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante de la Beca

\_\_\_\_\_  
Aclaración

**RESERVADO PARA LA SECRETARÍA DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA:**

**DICTAMEN DE LA COMISIÓN EVALUADORA DE BECAS:**

**-BECA OTORGADA:**    SÍ – NO            **PORCENTAJE:**            100% - 50%

\_\_\_\_\_  
FIRMA

**OBSERVACIONES:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_