



FORMULARIO RENOVACIÓN DE BECA PARA CICLO 2021

Fecha:

APELLIDO Y NOMBRES:..... ALUMNO CLAVE N°:.....

FACULTAD / CARRERA:

DOMICILIO DEL GRUPO FAMILIAR:

CALLE:.....

NUMERO:.....

BARRIO:.....

LOCALIDAD:

DOMICILIO DEL ALUMNO:.....

CALLE:

NUMERO:.....

E-MAIL.....

¿Qué porcentaje de beca se le otorgo en el 2020?.....

¿Qué porcentaje de beca solicita para el período lectivo 2021?: %

Situación en contaduría:

¿Tiene deuda? Si - No ¿Cuánto?

¿Tiene plan de pago? Si- No

¿Tiene préstamo? Si - No

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CÓRDOBA

1. DATOS DEL ALUMNO

¿De quién depende económicamente?:

¿Cuánto recibe para sus gastos mensuales?:

¿Trabaja?: SI NO Lugar de Trabajo:

Domicilio de trabajo: teléfono:.....

Ingresos: \$ Otros Ingresos: \$ Procedencia:.....

¿Posee Vivienda Propia? SI NO Alquilada SI NO Compartida SI NO

¿Posee Automóvil propio? SI NO Marca Modelo

Estado Civil: Nombre del Cónyuge/Pareja: Nº hijos:

Su cónyuge/pareja: Trabaja: SI NO Lugar de Trabajo:

Domicilio de trabajo: teléfono:

Ingresos: \$ Otros Ingresos: \$ Procedencia:

Situación de Salud:.....

Obra Social:

ACLARACIONES QUE CONSIDERE PERTINENTES:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CÓRDOBA

DATOS DEL GRUPO FAMILIAR (del Padre, Madre y/o Tutor)

	Padre / Tutor	Madre / Tutor	Cónyuge/Pareja
Apellido y Nombres:			
D.N.I. Nº: Pasaporte Nº:			
Edad: Vive?: Año del Deceso:			
Estado Civil:			
Domicilio: (Calle, número, Barrio)			
Localidad:			
Teléfono fijo y/o celular :			
Nivel de estudios alcanzado			_____
Primario:			_____
Secundario:			_____
Terciario:			_____
Universitario:			_____
Posgrados:			_____
Título Obtenido:			
¿Estudia actualmente?:			

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CÓRDOBA

	Padre / Tutor	Madre / Tutor	Cónyuge / Pareja
Lugar de Trabajo actual: (indicar nombre de la entidad)			
Horario de Trabajo:			
Domicilio del trabajo:			
Teléfono del trabajo:			
Ingresos:	\$	\$.....	\$
Otros Ingresos:	\$	\$.....	\$
Procedencia	
<u>Si está desocupado:</u>			
¿Dónde trabajaba?	_____	_____	_____
Antigüedad en el Cargo:	_____	_____	_____
Fecha de cese laboral:	_____	_____	_____
Vivienda Propia?			
Alquila?			
Posee otras Propiedades?			
Automóvil: Marca/ Modelo:	_____	_____	_____
Otros Vehículos:	_____	_____	_____
Cobertura Médica – ¿Cuál?:			
Situación de Salud Actual			

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CÓRDOBA

Otras personas que conviven con el grupo familiar:
(Hnos., Abuelos, Tíos, etc.)

Apellido y Nombre	Edad	Vínculo	¿Estudia? ¿Dónde?	¿Paga Arancel? ¿Cuánto?	Ocupación	Ingreso mensual

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CÓRDOBA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CÓRDOBA

INGRESOS MENSUALES del Grupo Familiar:

Padre:
Madre:
Hermano/:
Otros Integrante/s:
Alumno/a:
Otros Ingresos:
- Ejercicio Prof. Independ.
- Rentas por alquiler /es
- Ingresos sin comprobantes Procedencia.....
- Transferencia del Estado (IFE, AUH, otra):.....
- Cuota alimentaria:..... otros:

TOTAL DE INGRESOS:

EGRESOS MENSUALES del Grupo Familiar:

Del Alumno: (Que viene del Interior)

Alquiler:
Créditos Bancarios:
Tarjetas de Crédito:
Teléfono (Fijo y/o Celular)
Cuotas (colegios, club, UCC.):
Cobertura Médica/Pre-paga:
Seguro (auto, otros):
LUZ, GAS, AGUA, EXPENSAS,
IIINTERNET, CABLE:
Contribuciones Municip.:
proporcional por mes
(Casa-Auto-Otros)
Impuestos Provinciales:
proporcional por mes
(Casa-Auto-Otros)
Gasto de Transporte/combustible:
Alimentación, Vestimenta:
Médico, Farmacia:
Otros Gastos:
(Especifique cuales)

TOTAL DE GASTOS:

LO ANTERIORMENTE DETALLADO REVISTE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA. LA VERIFICACIÓN DE FALSEDAD EN LO DECLARADO ES CAUSAL DE NO RENOVACIÓN DE LA BECA.

Córdoba/...../.....

.....

Firma del alumno/a

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CÓRDOBA

ENTREVISTA CON LA/EL TRABAJADOR SOCIAL

De ser necesaria alguna aclaración, la /el Trabajador Social se comunicará telefónicamente a fin de concertar una entrevista.

CONFIDENCIAL