

## ANEXO III

### **Residencia Estudiantil de la Facultad de Ciencias Agropecuarias**

#### **Formulario de Postulación a la Beca de Alojamiento**

##### **A) Datos del estudiante:**

- 1- Apellido y nombres: \_\_\_\_\_
- 2- D.N.I.: \_\_\_\_\_
- 3- Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_
- 4- Edad: \_\_\_\_\_
- 5- Género: \_\_\_\_\_
- 6- Estado civil: \_\_\_\_\_
- 7- Nacionalidad: \_\_\_\_\_
- 8- Domicilio:  
Calle: \_\_\_\_\_  
Nº: \_\_\_\_\_  
Piso: \_\_\_\_\_  
Departamento: \_\_\_\_\_  
Barrio: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_  
Código postal: \_\_\_\_\_
- 9- Teléfono personal: \_\_\_\_\_
- 10-Email: \_\_\_\_\_

##### **B) Educación en el ciclo secundario**

Nombre de la Institución: \_\_\_\_\_

Fecha de finalización de estudios secundarios: \_\_\_\_\_

¿Adeuda materias?: Si No

¿Cuántas? \_\_\_\_\_

##### **C) Otros programas de becas**

¿Es beneficiario del algún programa de becas, o de asistencia económica en el ámbito municipal, provincial, nacional, o privado? Si No

Entidad otorgante: \_\_\_\_\_

Monto (aclarar si es mensual o anual): \_\_\_\_\_

##### **D) Situación laboral del estudiante**

¿TRABAJA?

Si trabaja

De manera estable: \_\_\_\_\_

Contratado: \_\_\_\_\_

Pasante: \_\_\_\_\_

Changas: \_\_\_\_\_

Ad honorem: \_\_\_\_\_

Monto mensual: \_\_\_\_\_

No trabajo

### **E) Situación de salud**

*Del estudiante*

¿Tiene algún problema de salud? ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Consume de manera permanente algún tipo de medicación? Si No

¿Posee obra social? ¿Cuál? \_\_\_\_\_

*Del grupo familiar*

¿Algún integrante del grupo familiar tiene problemas de salud? ¿Quién? ¿Cuál?

Indique si posee obra social, ¿cuál? \_\_\_\_\_

### **F) Datos del grupo familiar:**

Apellido y Nombre	Parentesco	Edad	Estudios cursados	Condición de trabajo	Ingresos

Total de miembros: \_\_\_\_\_

Total de hermanos menores de 18 años: \_\_\_\_\_

Total de ingresos: \_\_\_\_\_

Residencia del grupo familiar: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

Piso: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

Barrio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de algún miembro del grupo familiar: \_\_\_\_\_

#### **H) Situación de la vivienda de la familia:**

¿Alquila? Si ☐ No ☐ Monto: \$ \_\_\_\_\_

¿Cedida? Si ☐ No ☐

¿Es propietario? Si ☐ No ☐

¿Pagan Crédito Hipotecario? Si ☐ No ☐ Monto: \$ \_\_\_\_\_

¿Otro?

¿Posees familiares viviendo en Córdoba Capital? Si \_\_\_ No \_\_\_

Vínculo: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

#### **I) Observaciones:**

El estudiante puede explicar aquí cualquier situación, que considere importante de su condición personal y/o familiar.

---

---

---

---

---

---

---

---

La participación del concurso, implica el conocimiento y aceptación del reglamento vigente para el presente programa

La información que detalle en esta solicitud, tiene carácter de DECLARACION JURADA, de detectarse falsedad en la misma, el estudiante será pasible de aplicación del Art. 47, Inciso 3 del Reglamento Disciplinario, que prevé la suspensión de hasta dos años, a quienes utilicen documentación falsa, para acreditar el cumplimiento de requisitos exigidos por la autoridad Universitaria.

Firma del solicitante

Aclaración

#### **J) Información del referente familiar**

- 1- Apellido y nombres:
- 2- D.N.I.:
- 3- Fecha de nacimiento:
- 4- Edad:
- 5- Sexo:
- 6- Estado civil:
- 7- Nacionalidad:
- 8- Domicilio:

Calle:

Nº:

Piso:

Departamento:

Barrio:

Localidad:

Provincia:

Código postal:

9- Teléfono:

10-Email:

Firma del referente:

Aclaración:

### **K) Documentación que debe presentar el Estudiante**

1. Fotocopia de los comprobantes de ingresos mensuales del grupo familiar o del estudiante en caso de mantención económica propia.  
Si no se posee un recibo de sueldo, deberá hacer una declaración jurada de ingresos realizada ante la policía o un juez de paz (donde figure su ocupación y monto mensual percibido)
2. Fotocopia de la primera y segunda hoja del documento.
3. Fotocopia de comprobantes de alquiler del estudiante y/o del grupo familiar.
4. Comprobante de finalización de estudios secundarios.
5. Foto carnet.
6. Los estudiantes que tengan su grupo familiar residiendo en el interior de la provincia de Córdoba u otras provincias deberán presentar un informe socioeconómico realizado por una trabajadora social o un juez de paz de la zona.
7. Certificado de antecedentes penales expedido por la autoridad policial que corresponda.
8. Apto psíquico, expedido por un profesional de la salud pública que especifique patologías existentes. (Se tramitará previo acuerdo en el Hospital de Clínicas)

9. Apto físico para convivencia, expedido por un profesional de la salud pública, que especifique patologías existentes.(Se tramitará previo acuerdo en el Hospital de Clínicas, o en Centro de Salud de Posta Sanitaria)
10. Libretas de los tres últimos años correspondientes al nivel secundario para ingresantes, o certificado analítico emitido por Despacho de Alumnos de la Facultad para Estudiantes regulares de la carrera.
11. Para estudiantes ingresantes: Informe de trayectoria académica expedido por un referente de la institución de nivel secundario: Ver modelo en Anexo
12. Certificado de afiliación Programa de Asistencia Social Solidaria (PASOS) de la Secretaría de Asuntos Estudiantiles de la Universidad Nacional de Córdoba. En caso de ser ingresante, tendrá tiempo hasta el día 31 de marzo del año académico correspondiente al año de su ingreso para hacer la presentación.
13. Certificado de alta negativa de ANSES del postulante, y de los miembros del grupo familiar que no desempeñan actividad laboral.
14. Reglamento de convivencia del programa de residencia estudiantil, firmado por el estudiante. Anexo I y Anexo II.

