

**PODRAN ASPIRAR A BECA ALOJAMIENTO EN LA CIUDAD DE
MONTEVIDEO**

**AQUELLOS ESTUDIANTES QUE CUMPLAN CON LOS
SIGUIENTES REQUISITOS:**

- ◆ **EDAD: DE 17 A 23 AÑOS INCLUSIVE.**
- ◆ **RESIDIR EN EL DEPARTAMENTO DE DURAZNO.**
- ◆ **CURSAR EN INSTITUCIONES PÚBLICAS DE NIVEL Terciario ó UNIVERSITARIO.**

NOTA: Se cree conveniente aclarar que todos los formularios (ingresos y reingresos) se estudian por igual, sin tener prioridad los reingresos sobre los ingresos ni viceversa.

INTENDENCIA DE DURAZNO
DEPARTAMENTO DE PROMOCIÓN SOCIAL
INSTRUCTIVO PARA SOLICITUD DE BECA ALOJAMIENTO EN MONTEVIDEO,
AÑO 2024

1. Se deberá presentar 2 fotos carne actualizadas una de ellas deberá estar pegada en el formulario.
2. Los ítems 1.1), 1.2) son datos concretos del estudiante.
3. El ítem 1.3) corresponde a “Nivel de Instrucción”. Se deberá especificar el último grado cursado y la orientación y/o carrera.
4. En el ítem 1.6 “Situación Laboral del estudiante” “Tipo de trabajo” aparecen las opciones:
 - Público y Privado: se refiere si el trabajo depende de una Institución, la que puede ser Pública o Privada.
 - Zafra: Tiempo que dura una determinada actividad relacionada con la producción.
 - Destajo: trabajo que se hace por un tanto producido.
 - Efectivo y Changas: se refiere a la permanencia en el tiempo.
 - Pasantía: forma de contratación temporaria de un estudiante o graduado universitario, por parte de una organización, que posibilita adquirir experiencia laboral.
 - Independiente: personas que trabajan sin estar vinculadas a una empresa, es decir, no gozan de un contrato de trabajo sino de servicios.
5. En el ítem 1.7 algunas de las respuestas NO son excluyentes, por lo que se deben marcar las dos columnas.
6. En el ítem 2.1 y 2.2, si no existiera teléfono o celular de algún integrante del núcleo familiar, especificar algún teléfono de referencia, ya sea de vecinos, trabajo etc.
7. En el ítem 2.3) “Integrantes del Núcleo Familiar”: - la primera fila corresponde al solicitante - la cuarta columna “Parent. Solic.” Se refiere **al parentesco de cada uno de los integrantes del núcleo familiar en relación al solicitante.**
 - En la columna “Nivel de Instrucción” se refiere al último nivel de estudio alcanzado por la persona.
8. En el ítem 3.1) “Calidad de la ocupación de la vivienda”, las opciones son:
 - Propietario: es aquella persona que tiene derecho de propiedad de una vivienda.
 - Inquilino: persona que ocupa una vivienda para usar de ella, por un tiempo determinado mediante el pago de una cantidad convenida.
 - Agregado: persona y/o familia que ocupa y comparte una vivienda con otra/s.
 - Ocupante de hecho: persona y/o familia que ocupa una vivienda sin autorización.
 - Usufructuario: persona o familia que usa una vivienda ajena, con autorización de su propietario por la que no paga.
 - Ocupante de derecho: tomar posesión de una cosa (vivienda) de la que goza de algún derecho.
 - Promitente Comprador: persona que adquiere un compromiso de pago a cambio de una vivienda.
 - Comodato: Contrato de préstamo por el cual se da o recibe una cosa (vivienda) para servirse de ella, con la obligación de restituirla.
9. En el ítem 4) “Ingresos” y Egresos” del núcleo familiar, se hace referencia a los ingresos líquidos, esto es, los **ingresos líquidos legales**, es decir el total de ingreso que figura en el recibo de sueldo menos los descuentos legales únicamente.

Dentro de Egresos, “**Gastos Comunes**” refiere a gastos conjuntos en Complejos Habitacionales (Edificios, Cooperativas, etc)
10. **Serán estudiados aquellos formularios con toda la documentación exigida y dentro del plazo establecido. Los mismos son:**
 - **Estudiantes que solicitan la beca POR PRIMERA VEZ: - Noviembre/2023.**
 - **RENOVACIONES : - Diciembre /2023**
11. **NO SE ACEPTARÁN FORMULARIOS POR CORRESPONDENCIA O INCOMPLETOS.** A excepción de **Inscripción a la Institución Educativa y Escolaridad** la que deberá ser presentada como plazo límite hasta el **viernes 9 de Febrero de 2024.**
12. Posteriormente a la recepción del formulario y en caso que se requiera, se agendará una instancia de entrevista, a la que deberá concurrir padre, madre o tutor del postulante.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

- Todos los estudiantes de enseñanza pública que solicitan la beca deberán presentar: **Inscripción original sellada, firmada, donde figure la fecha de ingreso al curso o carrera y escolaridad original emitida por la institución a la que asiste.**
- Fotocopia de Cédula de Identidad del estudiante y de cada uno de los integrantes del núcleo familiar que vivan bajo el mismo techo o en su defecto constancia de extravío o partida de nacimiento.
- En caso de padre o madre fallecidos, presentar partida de defunción, por única vez.
- En caso de padres divorciados, presentar testimonio de divorcio.
- Presentar recibos originales de sueldos, completos y con los descuentos detallados, recibos de pensiones: a la vejez, por discapacidad, alimenticia, entre otras; jubilaciones y beneficios sociales(Asignación Familiar, Tarjeta Uruguay Social, entre otras) de los integrantes del núcleo familiar. Los mismos deberán estar sellados por la Empresa correspondiente. En caso de remuneraciones variables, presentar los últimos 3 recibos (consecutivos).
- En caso de presentar recibos de sueldos, no deberá llenar la declaración de ingresos que se adjunta en el formulario. La misma deberá ser completada por aquellos integrantes del núcleo familiar que perciban ingresos y no cuenten con recibo alguno (changas, pensión alimenticia, ayuda de familiares, entre otros)
- En caso de que algún integrante del núcleo familiar perciba **rentas, rentas de alquileres, rentas agropecuarias**, etc. deberá acreditarlo mediante certificado correspondiente.
- En caso de comerciantes, pequeños productores, industriales o trabajadores independientes, certificar ingresos por Contador Público si el **ingreso es mayor a 5 salarios mínimos nacionales** (no por Escribano).
- En caso de que los ingresos sean inferiores a 5 salarios mínimos nacionales, los mismos se acreditarán en formulario de Declaración de Ingresos que se adjunta, hecha por la persona que percibe el ingreso, no por el empleador (en caso de ser necesario más de una declaración, sacarle fotocopia). Se deberá especificar que tipo de trabajo realiza y en donde (declararlo en observaciones).
- Si se percibe parte del ingreso fuera de lo que figura en el recibo de sueldo, deberá completarse la declaración de ingresos.
- Todos los integrantes del núcleo familiar de 18 años de edad y más, en caso de encontrarse en situación de desempleo deberá presentar **recibo original de Seguro de Paro** (si estuviese amparado a este beneficio) o Constancia de inactividad expedida por BPS y además deberán completar la Declaración de Desempleo que se adjunta en el formulario.
- En caso de que algún integrante del núcleo familiar (por Ej. Solicitante, hermano, etc.) reciba **pensión alimenticia** (judicial), deberá presentar constancia con el monto correspondiente. De no existir documentación alguna, el beneficiario deberá declarar el ingreso por este concepto a través de la Declaración de Ingreso que se adjunta.
- Si alguno de los integrantes del núcleo familiar realiza explotación agropecuaria, deberá presentar planilla de DI. CO.SE. e índice CONEAT (Planilla de BPS).
- Se deberá presentar planillas o recibos de todas las ventas vinculadas a la explotación agropecuaria, realizadas durante el último año (venta de animales, lanas, entre otros).
- Presentar planilla de movimiento de ventas de semovientes correspondientes al último año, la cual se solicita en la IDD, Municipios o Juntas Locales, con el número de DI.CO.SE.
- Si alguno de los integrantes del núcleo familiar es titular de una empresa unipersonal, deberá presentar recibo de BPS y planilla de Ministerio de Trabajo.
- Se debe presentar fotocopia de comprobantes de todos los egresos declarados en ítem 4) del formulario (OSE, UTE, ANTEL, TV Cable, entre otros)

- **Constancia de posesión (o no) de bienes inmuebles** expedido por la IDD y/u otra Intendencia Departamental (si correspondiera), a nombre de todos los integrantes del núcleo familiar, actualizada.
- **En caso de inquilino**, presentar **contrato de arrendamiento** con recibo de alquiler de la casa en que reside el núcleo familiar, en caso de no existir contrato formal deberá presentar declaración de alquiler que proporciona el formulario **hecha por el propietario de la vivienda**.
- En caso de **no ser propietarios ni inquilinos** (agregados, ocupantes de hecho y de derecho, etc.) deberá llenar la declaración que se adjunta en el formulario por **la persona que cede la vivienda**.
- En el caso que el bien en que reside el núcleo familiar **sea sucesión** deberá presentar la contribución inmobiliaria o apertura de sucesión donde figuren los titulares de la misma.
- En caso de ser **promitentes compradores** del BHU u otro organismo, presentar recibo de pago de cuota, expedido por el promitente comprador vendedor (BHU u otro Banco).
- Si alguno de los integrantes del núcleo familiar es comerciante, deberá especificar si el local comercial es propio o alquilado, respaldando esta información con documentación ya sea constancia de bienes inmuebles en caso de ser propietario o contrato de alquiler si son inquilinos.
- **Se deberá presentar constancia de División Tránsito de la Intendencia** que corresponda, de todas las personas del núcleo familiar, de 18 años y más edad, tengan o no vehículos.
- En caso de poseer, presentar libreta de propiedad, donde se detalle marca, año y modelo del vehículo.
- En caso de ser promitente comprador de un vehículo, deberá presentar contrato de compra-venta.
- Se deberá presentar carné de vacunas (al día) del solicitante.
- En el caso de renovación de la beca, presentar constancia de estar al día con el pago de cuotas.

IMPORTANTE:

Los estudiantes que solicitan la beca por primera vez, tendrán una entrevista inicial obligatoria en Residencia Sagrada Familia. Luego pasarán a la instancia de selección de los becarios para el año 2024, por parte de la Comisión de Becas.

Aquellos que sean seleccionados, deberán abonar una cuota mensual de 1UR.

Atención: Aquellas solicitudes de estudiantes que al 9 de febrero de 2024, no hayan presentado la Inscripción de la Institución Educativa, escolaridad o fórmula 69, **no serán evaluadas** por la Comisión de Becas.

1) DATOS DEL ASPIRANTE

FECHA ENTREGA: / /

1.1) PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____
 PRIMER NOMBRE _____ SEGUNDO NOMBRE: _____
 CI: _____ FECHA NACIMIENTO ____/____/____ SEXO: F M
 CEL. _____ ESTADO CIVIL: _____

1.2) DOMICILIO FAMILIAR EN EL INTERIOR: _____ N° _____
 ENTRE: _____ TEL. _____
 LOCALIDAD: _____ BARRIO: _____
 DEPARTAMENTO: _____

1.3) NIVEL DE INSTRUCCIÓN: (Subraye y especifique último año cursado)

* ENSEÑANZA PRIMARIA: _____

* ENSEÑANZA SECUNDARIA: - 1er Nivel: Liceo: _____
 U.T.U.: _____

* ENSEÑANZA SECUNDARIA: - 2º Nivel: Liceo: _____
 U.T.U.: _____

* ENSEÑANZA TERCARIA: - I.F.D. _____
 - UTEC: _____
 - Otros (especificar) _____

1.4) ESTUDIOS A CURSAR

* INSTITUCIÓN A LA QUE ASISTE Ó INGRESARÁ: _____

* AÑO DE INGRESO A LA MISMA: _____

* AÑO QUE CURSA EN EL 2024: _____

1.5) BECAS

* HA SOLICITADO OTRAS BECAS ? SI NO

* ESPECIFIQUE: AÑOS: _____
 TIPO: _____
 PROCEDENCIA: _____

* POSEE ALGUNA OTRA BECA ACTUALMENTE? SI NO

(En el caso afirmativo indicar) TIPO: _____
 PROCEDENCIA: _____

1.6) SITUACIÓN LABORAL DEL ESTUDIANTE

* TRABAJA ACTUALMENTE: SI NO

* FECHA DE INGRESO: ____/____/____

* TIPO DE TRABAJO: Público Zafra Efectivo Pasantías
 Privado Destajo Changas Independiente Otros

* DIRECCIÓN DE TRABAJO: _____ TELÉF. _____

* REMUNERACIÓN: Mensual:
 Quincenal:
 Jomal:
 Otros:

* OBSERVACIONES: _____

1.7) SALUD

* POSEE ASISTENCIA MÉDICA SI NO

INDICAR: MUTUALISTA
 ASSE
 SANIDAD MILITAR
 SANIDAD POLICIAL
 OTROS Especificar: _____

2) SITUACIÓN DEL NÚCLEO FAMILIAR

2.1) DATOS DEL PADRE

VIVE: SI NO

APELLIDO Y NOMBRE _____

C.I.: _____ FECHA NACIMIENTO: _____

ESTADO CIVIL: _____

ASISTENCIA MÉDICA: SI NO

MUTUALISTA

ASSE

SANIDAD MILITAR

SANIDAD POLICIAL

OTROS

Especificar: _____

SITUACIÓN LABORAL Empleado Desempleado Trabajador Independiente Pasivo

EMPRESA U ORGANISMO: _____

DOMICILIO DEL TRABAJO: _____ TELÉFONO: _____

DOMICILIO PARTICULAR: _____ TELÉFONO: _____

2.2) DATOS DE LA MADRE

VIVE: SI NO

APELLIDO Y NOMBRE _____

C.I.: _____ FECHA NACIMIENTO: _____

ESTADO CIVIL: _____

ASISTENCIA MÉDICA SI NO

MUTUALISTA

ASSE

SANIDAD MILITAR

SANIDAD POLICIAL

OTROS

SITUACIÓN LABORAL Empleado Desempleado Trabajador Independiente Pasivo

EMPRESA U ORGANISMO: _____

DOMICILIO DEL TRABAJO: _____ TELÉFONO: _____

DOMICILIO PARTICULAR: _____ TELÉFONO: _____

2.3) INTEGRANTES DEL NÚCLEO FAMILIAR (que viven bajo el mismo techo) INCLUIDO EL SOLICITANTE

| | Cédula | Apellido y Nombre | Parent.Solicitante | Edad | Nivel instrucción | Act. Laboral |
|------|--------|-------------------|--------------------|------|-------------------|--------------|
| 1.- | | | Solicitante | | | |
| 2.- | | | | | | |
| 3.- | | | | | | |
| 4.- | | | | | | |
| 5.- | | | | | | |
| 6.- | | | | | | |
| 7.- | | | | | | |
| 8.- | | | | | | |
| 9.- | | | | | | |
| 10.- | | | | | | |
| 11.- | | | | | | |
| 12.- | | | | | | |

2.4) SITUACIÓN DE SALUD

¿DENTRO DEL NÚCLEO FAMILIAR EXISTE ALGUNA PERSONA CON DISCAPACIDAD O ENFERMEDAD QUE REQUIERE TRATAMIENTO? SI NO

¿Cuál? _____

¿Quién? _____

OBSERVACIONES: (Otros datos que el interesado crea oportuno mencionar)

3) SITUACION PATRIMONIAL

3.1) EN QUE CALIDAD OCUPA LA VIVIENDA EL NÚCLEO FAMILIAR

PROPIETARIO INQUILINOS AGREGADOS OCUPANTES DE HECHO USUFRUCTUARIO
 OCUPANTES DE DERECHO PROMITENTES COMPRADORES COMODATO
 SI PAGA ALQUILER, B.H.U., OTROS, INDICAR MONTO: INDIQUE CUAL: BHU
 ALQUILER OTROS

3.2) VEHICULOS

| | SI | NO | | MARCA | AÑO |
|-----------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|
| MOTO | UNO <input type="checkbox"/> | MÁS DE UNO <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| AUTO | UNO <input type="checkbox"/> | MÁS DE UNO <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| CAMIÓN | UNO <input type="checkbox"/> | MÁS DE UNO <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| CAMIONETA | UNO <input type="checkbox"/> | MÁS DE UNO <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

SI TIENE MÁS DE UNO ESPECIFICAR CUAL: _____ MARCA _____ AÑO _____

3.3) PROPIETARIO DE CAMPO :

SI NO UBICACIÓN : _____ HAS. _____
 ARRENDATARIOS DE CAMPO : SI NO UBICACIÓN _____ HAS. _____
 PROPIETARIOS DE GANADO: SI NO

3.4) POSEE OTROS BIENES INMUEBLES QUE NO HAYAN SIDO DECLARADOS EN EL CUADRO ANTERIOR?

SI NO
 CUALES?: _____

4) INGRESOS Y EGRESOS DEL NÚCLEO FAMILIAR (deberá completar la planilla y realizar las sumas correspondientes)

En la columna de INGRESOS se debe detallar todos los ingresos (líquidos) que recibe el núcleo familiar o apoyo económico de familiares, amigos, etc.- y el importe.- En EGRESOS se debe indicar según corresponda el importe mensual o anual.- El solicitante **debe presentar los recibos originales** correspondientes al mes anterior, para autenticar en el momento de la recepción.- En caso que no corresponda, anular la casilla con una X.-

| INGRESOS(Concepto) | IMPORTE \$ | EGRESOS | MENSUAL | ANUAL |
|--------------------|------------|---------------------------------|---------|-------|
| | | Alquiler (del núcleo familiar) | | |
| | | BHU o Cooperativa | | |
| | | Alquiler (del lugar de estudio) | | |
| | | Alquiler del Local Comercial | | |
| | | Arrendamiento del Campo | | |
| | | UTE | | |
| | | OSE | | |
| | | ANTEL | | |
| | | GAS o equivalente | | |
| | | Gastos comunes | | |
| | | Contribución | | |
| | | Patente de Rodados | | |
| | | Seguro de vehículo | | |
| | | Combustible del Vehículo | | |
| | | Sociedad Médica | | |
| | | Emergencia Médica | | |
| | | Cable/ Direct TV | | |
| | | Internet | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTALES | | | | |

OBSERVACIONES

Firma del solicitante: _____
 En caso de menor de edad debe firmar Padre/Madre o tutor: _____



Departamento de Promoción Social

Declaración de Ingresos

Con los efectos que establece la legislación penal en especial el Art. 240 del Código Penal: *"EL QUE HICIERE UN DOCUMENTO PRIVADO FALSO O ALTERE UNO VERDADERO, SERÁ CASTIGADO CUANDO HICIERE USO DE ÉL, CON 12 MESES DE PRISIÓN O 5 AÑOS DE PENITENCIARIA."*

....., titular de la cédula de identidad N°

domiciliado en, declaro que percibo únicamente los siguientes ingresos:

Por mi actividad como un sueldo de \$

Por mi actividad como un sueldo de \$

Firma

Fecha/...../.....

Nota: Estas declaraciones se realizarán en forma individual, se debe completar una por persona.

Declaración de Desempleo

Con los efectos que establece la legislación penal en especial el Art. 240 del Código Penal: *"EL QUE HICIERE UN DOCUMENTO PRIVADO FALSO O ALTERE UNO VERDADERO, SERÁ CASTIGADO CUANDO HICIERE USO DE ÉL, CON 12 MESES DE PRISIÓN O 5 AÑOS DE PENITENCIARIA."*

....., titular de la cédula de identidad N°

domiciliado en, declaro estar desempleado al día de la fecha y no percibir ingresos por seguro de desempleo.

Firma

Fecha/...../.....

Nota: Estas declaraciones se realizarán en forma individual, se debe completar una por persona.



Departamento de Promoción Social

Declaración de Alquiler

Con los efectos que establece la legislación penal en especial el Art. 240 del Código Penal: *"EL QUE HICIERE UN DOCUMENTO PRIVADO FALSO O ALTERE UNO VERDADERO, SERÁ CASTIGADO CUANDO HICIERE USO DE ÉL, CON 12 MESES DE PRISIÓN O 5 AÑOS DE PENITENCIARIA."*

....., titular de la cédula de identidad N°,
domiciliado en, declara:

Que alquila la finca donde reside con su familia desde/...../....., abonando la suma de
\$

Firma

Fecha/...../.....

Declaración de Calidad de ocupación de la vivienda

Con los efectos que establece la legislación penal en especial el Art. 240 del Código Penal: *"EL QUE HICIERE UN DOCUMENTO PRIVADO FALSO O ALTERE UNO VERDADERO, SERÁ CASTIGADO CUANDO HICIERE USO DE ÉL, CON 12 MESES DE PRISIÓN O 5 AÑOS DE PENITENCIARIA."*

....., titular de la cédula de identidad N°,
declara:

Que al día de la fecha la familia reside en calidad
de en su finca ubicada en

Firma

Fecha/...../.....