## 1. INFORMACIÓN PERSONAL DEL ASPIRANTE/BECARIO

APELLIDOS: NOMBRES:
FECHA DE NACIMIENTO: / / CÉDULA DE IDENTIDAD: EDAD:
DOMICILIO DE RESIDENCIA:
DEPARTAMENTO DE ORIGEN:
TEL/CEL: E-MAIL:
TRABAJA: SI: NO: HORAS: EN BUSCA DE TRABAJO: SI: NO:
2. DATOS SOBRE LA BECA SOLICITADA
¿QUE TIPO DE BENEFICIO SOLICITAS?: TICKET TRANSPORTE: VALOR DEL COMPLIMENTS:
¿COBRASTE LA BECA EN 2022?: SI: NO:
¿QUE TIPO DE BECA COBRASTE?: TICKET ALIMENTACIÓN: TICKET TRANSPORTE: TICKET COMPLIMENTS:
¿EN CASO DE COBRO CON TARJETA, LA CONSERVAS EN BUEN ESTADO PARA VOLVER A USARLA?: SI: NO:
¿COBRAS LA BECA EN MONTEVIDEO?: SI: NO: ¿COBRAS LA BECA EN EL INTERIOR?: SI: NO:
3. DATOS EDUCATIVOS (ESPECIFICAR INSTITUCIONES Y DONDE SE REALIZÓ)
FACULTAD O INSTITUTO:
AÑOS REGLAMENTARIOS
AÑO QUE CURSARÁ EN 2023: TOTAL DE MATERIAS DEL AÑO: TOTAL DE MATERIAS QUE CURSARÁ:
TIPO DE RÉGIMEN: CURSO DE ASISTENCIA OBLIGATORIA: EXÁMEN: LIBRE CONTROLADO:
AÑO DE INGRESO A LA CARRERA:  MATERIAS PENDIENTES DE BACHILLERATO:  SI: NO:  TIENE MATERIAS PREVIAS DE 2 AÑOS ANTES DE LA CARRERA:  SI: NO:
FIRMA DEL BENEFICIARIO

DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA LA INSCRIPCIÓN: 1) FOTOCOPIA DE CÉDULA DEL TITULAR RESPONSABLE Y BENEFICIARIO, 2) RECIBO DE SUELDO DEL TITULAR RESPONSABLE DONDE FIGURE EL APORTE A LOS FONDOS O HISTORIA LABORAL NOMINADA DE BPS, 3) ESCOLARIDAD ACTUALIZADA, 4) CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN A LAS MATERIAS.

"EXPRESO MI CONSENTIMIENTO PARA EL MANEJO DE LA INFORMACIÓN POR MÍ PROPORCIONADA EN ESTE FORMULARIO Y AUTORIZO EL CONTACTO CON TERCERAS PERSONAS O ENTIDADES PARA AMPLIARLA O CONFIRMARLA" (CFME. LEY 18.331 - DECRETO 414/09).