## PLANILLA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DE POSTULACIÓN

**Convenio Gobernación de Misiones - Entidad Binacional Yacyretá**

## AÑO: 2.020

**Nombre y Apellido: C.I.Nº:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **DOCUMENTOS REQUERIDOS** | **SI** | **NO** |
| **1** | Nota de solicitud dirigida al Gobernador de Misiones. *(Proveída en la Secretaría de Educación y Ciencias)* |  |  |
| **2** | Llenar el formulario de solicitud correspondiente. |  |  |
| **3** | Una (1) foto tipo carnet. |  |  |
| **4** | Fotocopia autenticada de Cédula de Identidad. |  |  |
| **5** | Boleta Original del comprobante de pago de la matrícula de Universidad. |  |  |
| **6** | Fotocopia autenticada del Certificado de estudios de la  Educación Media (visado por la Supervisión de la Zona), con promedio mínimo de 4. (Obligatorio) |  |  |
| **7** | Constancia Original, con promedio mínimo de 3; si corresponde. (Al ser estudiante universitario queda sin efecto sólo el **promedio**  **Mínimo de 4 en la Educación Media**). |  |  |
| **8** | Certificado de Vida y Residencia, del distrito que proviene. |  |  |
| **9** | Fotocopia del Certificado del Acta de Nacimiento |  |  |

**Observaciones:**

1. Para acceder a la Beca de Estudios debe haber ingresado al primer curso de la carrera universitaria.
2. Ser egresado de la Educación Media de Colegios Oficiales o Privados subvencionados, años 2017, 2018 o 2019.

## TODOS LOS TRÁMITES SON GRATUITOS.

……………………..………………………. Firma y Sello del Responsable de la recepción.

## Fecha de recepción:

......................,...........de de 2.020.-

**Señor**

**Ing. Carlos María Arrechea Ortiz.**

**Gobernador del Departamento de Misiones**

**Presente:**

El/la que suscribe , con

C.I.N°…………………., proveniente del distrito de……………………………………

Se dirige a usted a fin de solicitar ser beneficiado con una beca para estudios universitarios otorgada por la Entidad Binacional Yacyretá y la Gobernación del Departamento de Misiones.

Declaro bajo fe de juramento que no soy beneficiario/a de ninguna beca otorgada por otra institución y que los documentos anexados son legítimos.

Así mismo, me comprometo a acatar las normas vigentes en el Programa de Becas para estudiantes universitarios e informar al Equipo Técnico de cualquier modificación de las informaciones suministradas.

Atentamente.

…………………………………… Firma del Postulante

Teléfono Nº……………………...

# ANEXO

Estimado/a estudiante:

Este programa constituye un complemento importante para la concreción de tu formación profesional¸ analiza detenidamente el contenido del REGISTRO DEL POSTULANTE, a fin de tomar una decisión acorde a tu nivel socioeconómico.

Contéstalo con sinceridad y espíritu crítico, considerando tu vocación, oportunidad laboral de la zona de residencia, aptitudes físicas y mentales, requisitos académicos de la carrera elegida, accesibilidad a la universidad elegida, recursos exigidos, horario, útiles, equipos, insumos, etc.

### FORMULARIO Nº 1

***PROGRAMA DE BECA PARA ESTUDIOS UNIVERSITARIOS***

Croquis del Domicilio

Especificar detalladamente: tomar como referencia alguna institución reconocida del lugar (iglesia, colegio, plaza, etc.). Es importante especificar la dirección exacta para facilitar las visitas de los integrantes del Equipo Técnico o los que estos designen.

Más detalles del croquis: …………………….………………………………………….

……………………………………………………………………………………..……….

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

# FORMULARIO N° 2

***FICHA TÉCNICA DEL BECARIO-AÑO LECTIVO 2.020***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | | | |
| Apellidos y Nombres: | | | |
| Fecha de Nacimiento: | | Lugar de Nacimiento: | |
| Cédula de Identidad N°: | | Estado Civil: | Sexo: M F |
| Distrito de donde proviene: | | | |
| Ciudad: | Barrio | | |
| Teléfono línea baja: | | Teléfono Celular: | |
| Correo electrónico: | | Tel:vecino/amigo/pariente: | |
| Actividad que desarrolla actualmente: | | | |
| Ingreso mensual Gs: | | | |
| Observaciones: | | | |
| Tienes algún hermano/a becado/a: Si No | | | |

|  |
| --- |
| **DATOS ACADEMICOS:** |
| Colegio donde egresó: |
| Ciudad donde egresó: |
| Tipo de bachiller: Científico Especificar énfasis:…………………………………………….…………….  Técnico Especificar Especialidad:…………………………………………… |
| Promedio General: |
| Año de Egreso: |
| Carrera que desea seguir: |
| Universidad: Años que dura la carrera: |
| Costo mensual: |

|  |
| --- |
| **EXPECTATIVAS DEL POSTULANTE:** |
| ¿Por qué elegiste la carrera? |
| ¿Dónde aplicarías tus conocimientos? |
| ¿Tenés hermano/a que estudia una carrera universitaria? Sí No |
| ¿La carrera elegida le permitirá trabajar? Sí No |
| La carrera elegida le permitirá vivir en: |
| Casa Paterna: Casa de un Familiar: Alquiler: |
| Observaciones: |

***ANEXO DEL FORMULARIO N° 2***

***FICHA TÉCNICA DEL BECARIO-AÑO LECTIVO 2.020***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPOSICIÒN FAMILIAR** | | | | |
| **Nombres y Apellidos** | **Parentesco** | **Edad** | **Actividad que**  **realiza** | **Ingreso** |
|  | Padre |  |  |  |
|  | Madre |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## Si el estado de salud de uno de los miembros de la familia no es bueno, describa brevemente su situación.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre | Diagnóstico Médico |
|  |  |
|  |  |
| Observaciones: | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE VIVIENDA:** Propia Alquilada | | | | | | | | | | | |  | | Otros | | |
| *PARED* | | | | *TECHO* | | | | *PISO* | | | *SERVICIOS* | | | *SANITARIO* | | |
| **Material Cocido** | | | | **Material Cocido** | | | | **Baldosa** | | | **Agua Corriente** | | | **Baño Moderno** | | |
| **Madera** | | | | **Chapa de Zinc** | | | | **Ladrillo** | | | **Pozo** | | | **Baño Común** | | |
| **Adobe** | | | | **Fibrocemento** | | | | **Lecherada** | | | **Otros** | | | **Otros** | | |
| **Otros** | | | | **Otros** | | | | **Otros** | | |  | | |  | | |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| **DESECHOS** | | | | | | | | | | | **ENERGÍA ELÉCTRICA** | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | **Quema** | |  | **Entierra** |  | **Recolección** | | | **Sí** |  | **No** | |  |  |

**Observaciones que se quieran añadir:**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**.…………………………….. Firma del Postulante**