

**PLANILLA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DE POSTULACIÓN
BECAS UNIVERSITARIAS
Convenio Gobernación de Misiones - Entidad Binacional Yacyreta**

PRIMERA VEZ AÑO 2023

Nombre y Apellido:

C.I.Nº:

Nº	DOCUMENTOS REQUERIDOS	SI	NO
1	Nota de solicitud dirigida al Gobernador de Misiones. <i>(Proveída por la Secretaría de Educación).</i>		
2	Llenar el formulario de solicitud correspondiente.		
3	Una (1) foto tipo carnet.		
4	Fotocopia autenticada de Cédula de Identidad.		
5	Factura Original de Pago de Matrícula año 2023 o resolución o constancia de ser beneficiado con arancel cero (en su caso de ser Universidades Nacionales).		
6	Certificado de estudios de la Educación Media, con promedio mínimo de 4 (cuatro absoluto) legible a Lector QR o Visado por el MEC o supervisor de la Zona. (Promedio no excluyente para estudiantes con promedios Universitarios)		
7	Constancia Universitaria Original, con promedio mínimo de 3 (Tres); en caso de cursar a partir del segundo semestre/año original y/o legible a Lector QR; (No excluye la presentación de certificados de estudios del colegio)		
8	Certificado de Vida y Residencia Original, del distrito de Misiones que proviene.		
9	Fotocopia simple del Certificado de Nacimiento del postulante. -		
10	Fotocopia Simple de Cedula de Identidad del Padre y la Madre. -		

Observaciones:

- 1- Para acceder a la Beca de Estudios debe haber ingresado por lo menos al primer curso de la Carrera Universitaria.
- 2- La Beca no Contempla curso preparatorio de Ingreso.
- 3- Ser egresado de la Educación Media de Colegios de gestión Pública o Subvencionados, años 2020 ,2021 y 2022 del Departamento de Misiones (excluyente).

TODOS LOS TRÁMITES SON GRATUITOS.

Teléfono de contacto:

- (0217) 213-552 Secretaria de Educación Gobernación de Misiones.

.....
Responsable de la recepción.

Fecha de recepción

SOLICITUD DE BECAS PRIMERA VEZ - AÑO 2023.

.Misiones,.....dede 2023.

Señor
Dr. Hugo Javier Ferreira Boquet.
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/a con una beca para estudios universitarios otorgada por la Entidad Binacional Yacyreta y la Gobernación del Departamento de Misiones.

Declaro bajo fe de juramento que no soy beneficiario/a de ninguna beca otorgada por otra institución, que los datos y 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 (Cambio de números de teléfono, cambio de carrera, Universidad, Domicilio).

Atentamente

.....
Firma del Postulante

Teléfono N°.....

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:

.....
.....
.....

.....
Firma del Postulante

FICHA TÉCNICA DEL BECARIO-AÑO LECTIVO 2023

DATOS ACADEMICOS:	
Colegio donde egresó:	
Ciudad donde egresó:	
Tipo de bachiller: Científico	Especificar énfasis:.....
Técnico	Especificar Especialidad:.....
Promedio General de Colegio(número y letras)	
Año de Egreso del colegio:	
Carrera universitaria:	Años que dura la carrera:
Universidad:	Sede:
Facultad:	
Promedio Universitario (si cuenta):	
Costo Mensual	
Teléfono y Correo de la Universidad:	

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 Celular:	Tel: vecino/amigo/pariente:	
Correo electrónico:		
Actividad que desarrolla actualmente:		
Ingreso mensual Gs:		
Observaciones:		
Tienes algún hermano/a becado/a: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

EXPECTATIVAS DEL POSTULANTE:		
¿Tienes hermano/a que estudia una carrera universitaria? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
La carrera elegida te permitirá Trabajar?: Sí No		
Durante la carrera elegida donde vas a vivir?:		
Casa Paterna:	Casa de un Familiar:	Alquiler:
Observaciones:		

.....
Firma del Postulante

ANEXO DEL FORMULARIO N° 2
FICHA TÉCNICA DEL BECARIO-AÑO LECTIVO 2022

COMPOSICIÓN FAMILIAR					
Nombres y Apellidos	Parentesco	Edad	C.I.N°	Actividad que realiza	Ingreso
	Padre				
	Madre				
	Hermano/a				

Obs: Agregar a todos los habitantes de la familia. Si el estado de salud de uno de los miembros de la familia no es bueno, describa brevemente su situación. Y si es crónico especificar presentar certificado médico.

Nombre	Diagnóstico Médico
Observaciones:	

TIPO DE VIVIENDA:		Propia	Alquilada		Otros
<i>PARED</i>	<i>TECHO</i>	<i>PISO</i>	<i>SERVICIOS</i>	<i>SANITARIO</i>	
<input type="checkbox"/> Material Cocido	<input type="checkbox"/> Material Cocido	<input type="checkbox"/> Baldosa	<input type="checkbox"/> Agua Corriente	<input type="checkbox"/> Baño Moderno	
<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Chapa de Zinc	<input type="checkbox"/> Ladrillo	<input type="checkbox"/> Pozo	<input type="checkbox"/> Baño Común	
<input type="checkbox"/> Adobe	<input type="checkbox"/> Fibrocemento	<input type="checkbox"/> Lecherada	<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Otros	
<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Otros			
DESECHOS			ENERGIA ELÉCTRICA		
<input type="checkbox"/> Quema	<input type="checkbox"/> Entierra	<input type="checkbox"/> Recolección	Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>

Observaciones que quieras añadir:

.....

.....

.....

.....

.....
Firma del Postulante

