

**ANEXO I. MODELO DE NOTA PARA LA SOLICITUD**

Paraná,.....de.....de 20....

**Sr/a Decano/a de la  
Facultad de.....**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE ENTRE RÍOS**

**Su Despacho.**

De mi consideración:

Quien suscribe,..... (DNI .....), alumno/a de la Carrera de ..... de esta Facultad, tiene el agrado de dirigirse a usted y, por su intermedio, a la Comisión de Selección, para solicitarle tenga a bien considerar mi postulación para las becas en el ámbito del Comedor Universitario- Paraná.

En el formulario adjunto, con carácter de declaración jurada, consigno los datos requeridos y declaro conocer el reglamento que rige el otorgamiento de las becas en toda su extensión.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para saludarlo muy atentamente y quedo a su disposición para cualquier ampliación que resulte necesaria.

-----  
Firma del Solicitante

**Anexo II. FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA DE SERVICIO  
COMEDOR UNIVERSITARIO - SEDE PARANÁ**

**Declaración Jurada**

Estoy interesado en postularme para:

|            |  |
|------------|--|
| ÁREA       |  |
| Cocinero/a |  |

|   |
|---|
| <b>Nota: Para poder postularse al área administrativa o a la caja, previamente debe haber pasado por el área de cocina.</b> |
|---|

**I. Datos del solicitante.**

|  |  |                     |  |
|--|--|---------------------|--|
| <b>1.1 DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE.</b> |  |                     |  |
| Apellido y nombres:                          |  |                     |  |
| DNI, LC o LE Nº:                             |  | Nacionalidad:       |  |
| Lugar de nacimiento:                         |  | Fecha de Nacimiento |  |
| Domicilio de Origen:                         |  |                     |  |
| Domicilio actual:                            |  |                     |  |
| Código Postal:                               |  | Ciudad:             |  |
| Provincia:                                   |  | País:               |  |
| Teléfono:                                    |  | E-mail:             |  |
| Estado Civil:                                |  |                     |  |

|   |              |                                  |
|---|--------------|----------------------------------|
| <b>1.2 SITUACIÓN ACADÉMICA DEL SOLICITANTE.</b> |              |                                  |
| Carrera que cursa:                              |              | Año de ingreso:                  |
| Año que cursa:                                  |              | Cant. Materias aprobadas:        |
| Materias Rendidas en el último año:             |              |                                  |
| Cursa otra carrera:                             | Cual:        | (Adjuntar certificado analítico) |
| <b>Materia</b>                                  | <b>Fecha</b> | <b>Nota</b>                      |
|   |              |                                  |
|   |              |                                  |
|   |              |                                  |
|   |              |                                  |
|   |              |                                  |
|   |              |                                  |
|   |              |                                  |
|   |              |                                  |
|   |              |                                  |

|  |           |           |                             |
|--|-----------|-----------|-----------------------------|
|  |           |           |                             |
|  |           |           |                             |
| <b>1.3 SITUACIÓN LABORAL E INGRESOS DEL SOLICITANTE.</b> |           |           |                             |
| <b>Condición ocupacional</b>                             | <b>SI</b> | <b>No</b> | <b>Ingresos que percibe</b> |
| Trabaja en relación de dependencia                       | SI        | No        | Ingresos mensuales: \$      |
| Trabajador temporario                                    | SI        | No        | Ingresos mensuales: \$      |
| Desocupado   | SI        | No        |                             |
| Posee Plan Social  | SI        | No        | Ingresos mensuales: \$      |
| Posee beca   | SI        | No        | Ingresos mensuales: \$      |
| Trabajo Independiente                                    | SI        | No        | Ingresos mensuales: \$      |

Aclarar cualquier otra situación que considere relevante:

|   |    |    |                        |
|---|----|----|------------------------|
| <b>1.4 VIVIENDA DEL SOLICITANTE.</b>                      |    |    |                        |
| Es propietario de la vivienda                             | SI | NO | Dirección:             |
| Vive solo en vivienda alquilada                           | SI | NO | Monto del alquiler: \$ |
| Vive con parientes  | SI | NO | Dirección:             |
| Vive en pensión   | SI | NO |                        |
| Vive con amigos en vivienda alquilada*                    | SI | NO | Monto del alquiler: \$ |
| *Cantidad de miembros que viven en la vivienda alquilada: |    |    |                        |
| Viaja a diario  | SI | NO | Ciudad: Km:            |

Aclarar cualquier otra situación que considere relevante:

|                                |    |    |                           |
|--------------------------------|----|----|---------------------------|
| <b>1.5 COBERTURA MÉDICA</b>    |    |    |                           |
| Posee cobertura de Obra Social | SI | NO | Marcar lo que corresponda |
| Especifique:                   |    |    |                           |

## II. Datos del grupo familiar.

|                                  |         |
|----------------------------------|---------|
| <b>2.1 RESIDENCIA DEL GRUPO.</b> |         |
| Domicilio del grupo familiar:    |         |
| Código Postal:                   | Ciudad: |
| Provincia:                       | País:   |
| Teléfono:                        |         |

Aclarar cualquier otra situación que considere relevante:

| <b>2.2 COMPOSICIÓN DEL GRUPO FAMILIAR.</b> |                    |            |      |                       |          |
|--|--------------------|------------|------|-----------------------|----------|
| Nº   | Apellido y nombres | Parentesco | Edad | Actividad que realiza | Ingresos |

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |

| 2.3 VIVIENDA DEL GRUPO FAMILIAR |    |    |                        |                     |                             |  |
|---------------------------------|----|----|------------------------|---------------------|-----------------------------|--|
| Es propietario de la vivienda   | SI | No | Dirección:             | Valuación Fiscal \$ | Valor comercial Estimado \$ |  |
| Viven en vivienda alquilada     | SI | No | Monto del alquiler: \$ |                     |                             |  |

| 2.4 OTROS BIENES INMUEBLES DEL GRUPO FAMILIAR Y/O PROPIOS |           |      |                               |
|---|-----------|------|-------------------------------|
| Casas, terrenos o campos                                  | Ubicación | Sup. | Renta o Alquiler que producen |
|   |           |      |                               |
|   |           |      |                               |
|   |           |      |                               |
|   |           |      |                               |
|   |           |      |                               |

| 2.5 OTROS BIENES DEL GRUPO FAMILIAR Y/O PROPIOS |      |       |        |     |                    |
|---|------|-------|--------|-----|--------------------|
| Camiones, autos, motos                          | Tipo | Marca | Modelo | Año | Valor Actual en \$ |
|   |      |       |        |     |                    |
|   |      |       |        |     |                    |
|   |      |       |        |     |                    |
|   |      |       |        |     |                    |

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente solicitud se ajustan a la estricta verdad, haciéndome pasible de las sanciones que corresponden, si así no lo fuere.

Firma del Solicitante-----

Aclaración-----

## DOCUMENTACION A PRESENTAR

1. Solicitud de adhesión (\*).
2. Fotocopia de las 2 (dos) primeras hojas del DNI y cambios de domicilios efectuados a la fecha.
3. Declaración de ingresos del grupo familiar, incluyendo:
  - a. Para trabajadores en relación de dependencia, jubilados, pensionados o beneficiarios de planes sociales o de desempleo: fotocopia del último recibo de sueldo.
  - b. Declaración jurada de desempleo efectuada ante la autoridad policial provincial o certificación negativa expedida por ANSES.
  - c. Para trabajadores independientes: fotocopia de monotributo, último comprobante de pago de ingresos brutos o impuestos de profesionales liberales.
  - d. Si posee bienes inmuebles y/o muebles registrables: fotocopia del impuesto correspondiente.
4. Para estudiantes que alquilan una vivienda: presentar fotocopia de recibo pago de alquiler.
5. En caso de que algún integrante del grupo familiar o el solicitante posea alguna enfermedad se deberá presentar el certificado médico correspondiente.
6. Certificado analítico de materias aprobadas (sólo para alumnos de 2do. año en adelante) y certificado de alumno regular.
7. Fotocopia de constancia de CUIL o CUIT.
8. Toda otra documentación que el solicitante considere probatoria de la situación económica por la que atraviesa y que pueda resultar de importancia al momento de la evaluación.

(\*) Por resolución N° 09/2009 del Comedor Universitario Paraná **la presentación de formularios de becas se encuentra abierta y permanente durante todo el año** para los estudiantes que deseen ser incorporados en las actividades del Comedor Universitario.