

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

COMEDOR UNIVERSITARIO - SEDE PARANÁ

Declaración Jurada

I. Datos del solicitante.

1.1 DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE.				
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:				

[illegible]

1.3 SITUACIÓN LABORAL E INGRESOS DEL SOLICITANTE.			
Condición ocupacional	SI	No	Ingresos que percibe
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:

1.4 VIVIENDA DEL SOLICITANTE.			
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:

1.5 COBERTURA MÉDICA			
Posee cobertura de Obra Social	SI	NO	Marcar lo que corresponda
Especifique:			

II. Datos del grupo familiar.

2.1 RESIDENCIA DEL GRUPO.	
Domicilio del grupo familiar:	
Código Postal:	Ciudad:
Provincia:	País:
Teléfono:	

Aclarar cualquier otra situación que considere relevante:

2.2 COMPOSICIÓN DEL GRUPO FAMILIAR.					
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-----

REQUISITO ACADÉMICO

Los estudiantes que no sean considerados ingresantes 2026, deben contar con una materia anual y una cuatrimestral o tres materias cuatrimestrales durante el último año académico; en caso de no tener materias cuatrimestrales en su plan de estudio deberán tener aprobadas dos anuales.

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.