

Formulario de solicitud de beca

Hogar estudiantil canario – 2024

Nombre completo del/la postulante: _____ Fecha de nacimiento: _____

Número de Cédula de Identidad: _____ Edad: _____

Número de teléfono celular: _____

Número de teléfono fijo: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Domicilio de la familia (Especificar dato relevante para la ubicación del inmueble): _____

Municipio	Calle	Barrio	Nro. (Solar-Manzana)

Marca lo que corresponda

1- ¿Actualmente resides en el domicilio brindado en la respuesta anterior?

Sí No _____ Otro (Especificar)

2- Estado civil:

Soltero/a Casado/a Unión concubinaria Divorciado/a Viudo/a

3- Género:

Varón Mujer Cisgénero Transgénero _____ Otro (Especificar)

4- Ascendencia:

Indígena Blanca Afro _____ Otro (Especificar)

5- ¿Presentas alguna condición de salud relacionada con situación de discapacidad?

Sí No

En caso de que sí, Especifica cuál:

Sensorial Motriz Intelectual Mental _____ Otro (Especificar)

6- ¿Condición o enfermedad crónica?

Sí No

En caso de que sí, Especifica cuál:

Cardíaca Diabetes Hipertensión Celíaca Asma

_____ Otro (Especificar)

7- Cobertura médica:

Prestador público Prestador privado

En caso de tener cobertura privada, especifica el nombre de la mutualista: _____

Formulario de solicitud de beca

Hogar estudiantil canario – 2024

Marca lo que corresponda

8- ¿Tienes hijos?

Sí No

En caso afirmativo, ¿Cuántos hijos?: _____

¿De qué edades? _____

9- Solicitas la beca para cursar una carrera en:

UDELAR	UTEC	UTU	Formación Docente (IPA, IFD, INET)	Otros públicos (SODRE, EMAD, etc.)	Otra (Especifique)

Indica el año que cursas y la carrera: _____

10- ¿Has cursado otra carrera de nivel terciario?

Sí No

En caso afirmativo, ¿Cuál?: _____

Último nivel alcanzado: _____

Causa de deserción: _____

11- ¿Tienes alguna previa del bachillerato?

Sí No

En caso afirmativo, ¿Cuál?: _____

12- ¿Cuentas actualmente con trabajo remunerado?

Sí No

En caso de que sí, indique:

Organismo / Empresa	Dirección del Organismo/ empresa	Teléfono	Rubro en que trabajas	Cantidad de horas semanales	Salario nominal

Formulario de solicitud de beca

Hogar estudiantil canario – 2024

Marca lo que corresponda

13- ¿Has sido beneficiario/a de alguna beca ?

Sí No

En caso afirmativo, inque cuál:

MEC	Fondo de Solidaridad	Fundación Chamangá	Programa Uruguay Estudia	Bienestar Universitario	Comedor estudiantil	Otra (Especifique)

14- ¿Actualmente eres beneficiario/a de alguna beca?

Sí No

En caso afirmativo, inque cuál:

MEC	Fondo de Solidaridad	Fundación Chamangá	Programa Uruguay Estudia	Bienestar Universitario	Comedor estudiantil	Otra (Especifique)

Formulario de solicitud de beca

Hogar estudiantil canario - 2024

Datos del núcleo familiar

Nombre	C.I.	Parentesco	Edad	Situación laboral	Último año aprobado en la Enseñanza

Formulario de solicitud de beca

Hogar estudiantil canario – 2024

Cuéntanos sobre tu interés y necesidad de hospedarte en el Hogar Estudiantil Canario para continuar con tus estudios en Montevideo: