

# Formulario de solicitud de beca

## Hogar estudiantil canario

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

### 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

### 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

### 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

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