



# SOLICITUD DE AYUDA DE ESTUDIO 2025

Nivel Superior (Terciario y Universitario - Universidad Adventista del Plata)

3

Complete y marque con una "X" lo que corresponda. Utilice letra IMPRENTA MAYÚSCULA. Mujeres casadas: usar el apellido de soltera.

DATOS DEL ALUMNO.								
Apellido y nombre:				Fecha de nacimiento:	___/___/___	CUIL N°:		
Domicilio permanente:					Residencia en LSM:	___ años y ___ meses		
e-mail:				Teléfono 1:			Teléfono 2:	
Carrera:			Año/Curso:			Solicita: Media Beca <input type="checkbox"/> Beca Completa <input type="checkbox"/>	Solicitó Beca Municipal 2024:	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Realiza actividad laboral:	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Ocupación:	_____		Monto Ingresos \$	_____	
GRUPO FAMILIAR CONVIVIENTE.								
	Apellido y nombre	CUIL N°	Parentesco	Edad	Ocupación	Ingresos	Observaciones	
1								
2								
3								
4								
5								
BIENES DEL GRUPO FAMILIAR CONVIVIENTE.								
Tenencia de la vivienda:	Propia: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Alquilada: Sí <input type="checkbox"/> \$_____ No <input type="checkbox"/>		Cedida/prestada: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Plan de cuotas: Sí <input type="checkbox"/> \$_____ No <input type="checkbox"/>	
Vehículo:	Marca y modelo: _____			Año:	Otros bienes:			

Quien suscribe declara no tener título Terciario o Universitario, y que los datos consignados son fieles y por ello solicita una ayuda no reintegrable, que será entregada en la Tesorería de la UAP, a los fines de estudiar durante el año 2025. **El grupo familiar se compromete a hacerse cargo de los costos escolares que no cubra esta ayuda.**

<hr/> <b>Firma del estudiante</b>	<hr/> <b>Firma y aclaración del padre, madre o tutor</b> (Responsable de retirar el subsidio si fuera otorgado)
-----------------------------------	--

Entregar la solicitud debidamente completada y la documentación requerida completa en el Área de Acción Social del Municipio. *Sin estos requisitos no se evaluará la misma.* Si se constata la falsificación de alguna información dada, se anulará la presente solicitud.

**IMPORTANTE - VER AL DORSO**

## DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

- Fotocopia del **documento de identidad del solicitante** (ambas caras). Si el documento no especifica la antigüedad de domicilio en la localidad, adjuntar fotocopia del documento del padre/ madre/ tutor o bien otra documentación que permita verificarlo.
- Fotocopias de los **últimos seis comprobantes de ingresos de todo el grupo familiar** (comprobantes de ingresos, cuotas alimentarias, asignaciones familiares ya sea Asignación Universal por Hijo o Asignación familiar liquidada a través de ANSES). En caso de ser trabajador autónomo presentar la constancia de inscripción en AFIP y los últimos seis comprobantes de pago de los entes reguladores nacional, provincial y municipal. Si no posee comprobante de ingresos de ningún tipo aclararlo en observaciones y declarar el monto que percibe correspondiente al trabajo independiente o changas. Presentar comprobante de Asignaciones familiares.
- Fotocopia de la **Constancia del CBU** del tutor del niño que firma la planilla.
- Cuando el grupo conviviente esté conformado con un integrante con discapacidad, presentar el Certificado Nacional de Discapacidad.
- Para **ingresantes, constancia de estudio de nivel medio finalizado**. Para quienes solicitan beca por una **carrera en curso**, presentar *certificación de la institución* en la cual estudia donde conste las asignaturas aprobadas (si se trata de la libreta de estudiante, presentar fotocopia de toda la libreta).
- Para ingresantes o para quienes solicitan esta beca por primera vez: copia del **Plan de Estudios** con detalle de materias.
- Presentar **constancia de matriculación** donde figuren las materias para las cuales se ha inscripto, anual o semestral. De tratarse de esta última se requiere la presentación de ambos semestres.
- En caso de presentarse una situación socioambiental que requiera atención especial, podrá ser expuesta por nota adjuntándose al presente formulario.

## PLAZO MÁXIMO DE ENTREGA EL 04.04.2025

### CONDICIONES DE OTORGAMIENTO

1. Un mínimo de **5 años de residencia** permanente del solicitante y su grupo familiar en la localidad, inmediatamente anteriores a la fecha de la solicitud.
2. Tener una **edad de hasta 26 años** inclusive al momento de solicitar la ayuda por primera vez.
3. Para alumnos que solicitan media beca por razones de trabajo debidamente acreditadas, se requiere inscripción en una cantidad de materias que no sea inferior a un mínimo del 40% de la carga total, ni superior al 50% de la misma.
4. No tener ningún título de nivel terciario /universitario
5. La suma de los ingresos del grupo conviviente en que se encuentre el beneficiario, no podrá exceder el monto que resulte de considerar una vez y tres cuartos el monto establecido como Salario Mínimo, Vital y Móvil que fija el Consejo Nacional de Empleo, la Productividad y el Salario, para quienes poseen su casa propia, y de dos veces y media dicho índice, para aquellos que alquilan su vivienda, en ambos casos con más la adición de un veinte por ciento (20%) de dicho indicador, por cada hijo que cumpla las condiciones de: ser soltero, estudiante, encontrarse bajo el cargo de sus padres y no poseer más de 26 años. Cuando los ingresos del grupo conviviente deriven del trabajo autónomo, se le adicionará al indicador del inciso anterior un diez por ciento (10%). Cuando el grupo conviviente esté conformado con un integrante con discapacidad, se le adicionará al indicador un diez por ciento (10%) a la suma de los ingresos de dicho grupo familiar.
6. Si el grupo familiar cuenta con vivienda propia, deberá ser vivienda única.
7. Si el grupo familiar cuenta con un vehículo de uso particular, su antigüedad en modelos no podrá ser inferior a 10 años.