



MINISTERIO JEFATURA DE GABINETE
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
PROVINCIA DEL NEUQUÉN

Plan Provincial de Becas – Redistribuir Oportunidades

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA ASPIRANTES A BECAS NIVEL Terciario /
UNIVERSITARIO**

CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

Instituto / Universidad: Universidad Nacional Del Comahue

Carrera: Tecnicatura Universitaria en Desarrollo Web

Nivel Educativo: Universitario

**A - DATOS PERSONALES DE LA ALUMNA O ALUMNO SEGÚN DNI O PARTIDA DE
NACIMIENTO**

Apellido/s y Nombre/s: Moreno, Gisella Mariana
DNI: 44238359 Sexo: Femenino
Edad: 21 Fecha de Nacimiento: 07/08/2002 Lugar: Neuquen
Domicilio: Localidad:
Teléfono: 2995279661 Tiempo de Residencia en la Provincia: 22 Años. Nacionalidad: ARGENTINA
¿Posee alguna Enfermedad?: NO Se encuentra en situación de Discapacidad: NO
¿Cuál Enfermedad?:

Pertenece a una Comunidad Mapuche: NO
¿A cuál?:

Tiene Hijo/a: NO Se encuentra Embarazada: NO

*Si eres una persona en situación de discapacidad, la información será validada con el organismo competente.

B – GRUPO CONVIVIENTE CON LA ALUMNA O ALUMNO

Apellido y Nombre	Parentesco	Edad	Nacionalidad	D.N.I.	Ocupación	Lugar de Trabajo o Estudio	Ingresos	Enfermedad	Discapacidad
JARAMILLO, Elio Jose	Padre	59	ARGENTINA	17140840	Peluquero	Peluquería	\$300000,00	NO	NO
MORENO, Ana Isabel	Madre	53	ARGENTINA	21897902	Ama de casa	Ninguno	\$0,00	NO	NO

TOTAL DE INGRESOS DE LA ALUMNA O ALUMNO Y SU GRUPO CONVIVIENTE: \$ 300000

IMPORTANTE: Certificar ingresos u ocupación de todos los mayores a 18 años; inclusive amas de casa, desocupados y estudiantes.

¿El alumno o alumna realiza actividades complementarias? (Ej: Deporte/Arte/Idioma)

NO

¿Cuál?

¿Donde?

C – ASPECTO HABITACIONAL

Estudio fuera de mi localidad por no encontrarse la carrera en mi lugar de residencia:

NO

Situación de Convivencia

Vivo con Familiares	SI
Vivo Solo/a	NO
Comparto con Compañero/a	NO
Alquilo	NO
Monto: \$	0.00

Servicios con los que cuenta:

Electricidad	SI
Gas	SI
Agua	SI
Transporte Público	SI
Internet	SI
Televisión por Cable	SI

Lugar y Fecha: Neuquén, Neuquén - 20/08/24

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS SON VERACES Y EXACTOS, ASIMISMO ME NOTIFICO QUE CUALQUIER: FALSEDAD, U OMISIÓN DARÁ MOTIVO A LA ANULACIÓN DE LA PRESENTE SOLICITUD O PROCEDIMIENTO A LA BAJA DEL BENEFICIO SI FUERA CONCEDIDO.

FIRMA, ACLARACIÓN y DNI
DEL RESPONSABLE