

---

## Solicitud de inscripción para Hogar Estudiantil

---

Este documento consta de 3 formularios 1. Aspirante; 2. Afiliado y 3. Aval de la Filial.

**Todos deben ser completados en su totalidad y con letra legible.** Los formularios tienen carácter de declaración jurada, por lo que deben ser completados con absoluta fidelidad.

### DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR CONJUNTAMENTE CON LOS FORMULARIOS DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

1. Documentación: Fotocopia de identidad y carné de vacunas.
2. Recibos de ingresos del núcleo familiar.
3. Comprobante mutual de atención en Montevideo o carné de asistencia de salud pública de la persona aspirante.
4. Escolaridad y/o constancia de inscripción a UDELAR, EMAD o UTU.



No se recibirán solicitudes fuera del plazo establecido ni formularios incompletos o sin toda la documentación correspondiente.

Una vez completado, el documento debe entregarse a través de las siguientes vías:

- Maldonado 1281 esquina Aquiles Lanza
- hogarestudiantilfenapes@gmail.com
- 092278549

## Formulario 1. Sobre el aspirante a la beca del Hogar Estudiantil de FeNaPES

1/2

### DATOS PERSONALES

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ C. I.: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

Correo: \_\_\_\_\_

### DESTINO DE ESTUDIO

Institución educativa: \_\_\_\_\_

Carrera elegida: \_\_\_\_\_

Año a cursar: \_\_\_\_\_ Promedio/Escolaridad año anterior: \_\_\_\_\_

¿Participó en el gremio estudiantil?: SI  NO

¿Por qué?: \_\_\_\_\_

¿Participó en alguna instancia de asamblea?: \_\_\_\_\_

### ELECCIÓN VOCACIONAL (PARA PRIMEROS INGRESOS)

¿Por qué eligió la carrera?: \_\_\_\_\_

¿Conoce profesionales (en actividad) en la carrera elegida?: \_\_\_\_\_

## Formulario 1. Sobre el aspirante a la beca del Hogar Estudiantil de FeNaPES

2/2

### TRABAJO

¿Actualmente trabaja?: Si  No  Detallar: \_\_\_\_\_

¿Tiene prevista trabajar?: Si  No

¿Tiene experiencia laboral?: Si  No  Detallar: \_\_\_\_\_

### CONVIVENCIA

¿Tiene experiencia de convivencia grupal? (Encuentros, campamentos, otros). Detallar: \_\_\_\_\_

¿Es su primera experiencia de vivir en Montevideo?: Si  No  ¿Dónde residía?: \_\_\_\_\_

¿Tiene familiares o amigos que residan o vayan a residir el próximo año en Montevideo? \_\_\_\_\_

¿Qué expectativas tiene de vivir en Montevideo? \_\_\_\_\_

### BECA

¿Tiene algún tipo de beca? Si  No  Detallar: \_\_\_\_\_

¿Tiene previsto solicitar beca? Si  No



LA PERSONA ASPIRANTE DEBERÁ ACEPTAR EL REGLAMENTO, ASÍ COMO LOS OBJETIVOS DE ESTE PROYECTO AL MOMENTO DE LA INSCRIPCIÓN. UNA VEZ INSCRIPTA EN EL LUGAR DE ESTUDIO PRESENTARÁ CONSTANCIA DE LA MISMA.

FIRMA DE LA PERSONA ASPIRANTE: \_\_\_\_\_

CONTRAFIRMA: \_\_\_\_\_

FIRMA DE LA PERSONA AFILIADA : \_\_\_\_\_

CONTRAFIRMA: \_\_\_\_\_

## Formulario 2. Sobre la persona afiliada

### DATOS PERSONALES

Nombre completo: \_\_\_\_\_ C. I.: \_\_\_\_\_

Filial: \_\_\_\_\_ Responsabilidad en la filial: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

Fecha de ingreso al CES: \_\_\_\_\_ Fecha de afiliación a FeNaPES: \_\_\_\_\_

### SOBRE EL NÚCLEO FAMILIAR

Integrantes del núcleo familiar. Indicar nombre completo, edad, ocupación y grado de parentesco.

---

---

---

---

---

Ingreso del núcleo familiar (adjuntar documentación probatoria)

---

En caso de no tener recibos de ingresos de algún miembro del núcleo familiar el dato tendrá valor de declaración jurada. Explicitar:

---

---

Bienes de los integrantes del núcleo familiar (inmuebles urbanos y rurales, vehículos, etc):

---

---

A UTILIZAR EN CASO DE SER ACEPTADA LA SOLICITUD. AUTORIZO A DIVISIÓN HACIENDA DE ENSEÑANZA SECUNDARIA A RETENER DE MIS HABERES EL IMPORTE CORRESPONDIENTE A HOGAR ESTUDIANTIL, EL CUÁL SERÁ FIJADO POR FENAPES. DEJO CONSTANCIA QUE DICHO IMPORTE SERÁ RETENIDO EN FORMA MENSUAL Y EN TODOS LOS CASOS, LOS PAGOS SE COMPUTARÁN A FAVOR DE FENAPES.

FIRMA DE LA PERSONA AFILIADA :

CONTRAFIRMA:

### Formulario 3. Para la filial de FeNaPES

Filial: \_\_\_\_\_

Persona Afiliada: \_\_\_\_\_

Valoración de la situación de la persona afiliada desde la perspectiva sindical: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

LA FILIAL RESPONDERÁ POR EL CONTENIDO DE LOS FORMULARIOS DE CADA PERSONA AFILIADA Y ASPIRANTE A BECA QUE SE PRESENTE. EN CASO DE PRESENTARSE MÁS DE UN ASPIRANTE, LA FILIAL ORDENARÁ LOS MISMOS SEGÚN CRITERIOS SOCIOECONÓMICOS, SINDICALES, ETC.

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Otras valoraciones que se consideren importantes comunicar sobre la situación de la persona afiliada:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

La filial avala la presente solicitud y se responsabiliza de los descuentos no ingresados en el recibo de la persona afiliada.

FIRMAS POR LA FILIAL:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_