



FeNaPES
CSEU - PIT-CNT - IEAL



Hogar Estudiantil Solicitud de inscripción

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 caracter 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 carnpe de vacuna
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.



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

Nombre completo: _____

Fecha de nacimiento: _____ C. I.: _____

Departamento: _____ Ciudad: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Teléfono móvil: _____

Correo: _____

DESTINO DE ESTUDIO

Institución educativo: _____

Carrera elegida: _____

Año a cursar: _____ Promedio/Escolaridad año anterior: _____

¿Participó en el gremio estudiantil?: Si _____ No _____

¿Porqué?: _____

¿Participó en alguna instancia de asamblea?: _____

ELECCIÓN VOCACIONAL (PARA PRIMEROS INGRESOS)

¿Por qué eligió la carrera?: _____

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

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 _____ ¿Donde residia?: _____

¿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 sobre la persona afiliada

Nombre completo: _____

Filial: _____ Responsabilidad en la filial: _____

Dirección: _____ Lugar de trabajo: _____

Teléfono: _____ Teléfono móvil: _____

Fecha de ingreso al CES: _____ Fecha de afiliación a FeNaPES: _____

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, vehiculos, 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 mismo 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: _____

