

DECLARACIÓN JURADA

FONDO DE BECAS PARA POSTGRADOS

Facultad de Administración y Ciencias Sociales

Este formulario debe ser completado con lapicera o computadora.

Datos personales del postulante:

APELLIDOS:	NÚMERO DE POSTULANTE:
NOMBRES:	CÉDULA DE IDENTIDAD:

POSTGRADO A CURSAR:

Este formulario tiene gran importancia para determinar la adjudicación de una beca y el monto de la misma, ya que el Fondo de Becas para Postgrados (FBP) se rige por tres parámetros: la evaluación del desempeño académico universitario previo del candidato, los antecedentes laborales y la situación económica de su núcleo familiar. Se solicita completar este formulario con cuidado y que sea veraz y exacto en la información brindada. Frente a cualquier consulta, comunicarse con el Departamento de Servicios a Estudiantes. La información proporcionada será tratada en forma confidencial y utilizada exclusivamente para el análisis de la beca.

La información presentada en este formulario tiene el carácter de declaración jurada bajo responsabilidad del declarante de acuerdo a lo que establece la ley y debe ser acompañada de la documentación probatoria correspondiente. En caso de detectarse información incorrecta, la universidad podrá aplicar medidas de carácter administrativo.

La documentación presentada junto a la Declaración Jurada no se devuelve al postulante.

La universidad verifica periódicamente la veracidad de las declaraciones mediante visitas por parte de asistentes sociales. El rechazo de la visita de verificación implica la caducidad automática de la beca otorgada.

TÍTULO UNIVERSITARIO / Terciario:
FACULTAD Y UNIVERSIDAD EN LA QUE SE REALIZARON ESTUDIOS:
NÚMERO TOTAL DE MATERIAS O EXÁMENES REPROBADOS:
PROMEDIO TOTAL DE CALIFICACIONES, CONSIDERANDO MATERIAS Y EXÁMENES APROBADOS Y REPROBADOS:
PROMEDIO DE CALIFICACIONES DE MATERIAS Y EXÁMENES APROBADOS AL EGRESAR:

Experiencia laboral:

	EMPRESA	CARGO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO
TRABAJO ACTUAL				
TRABAJO ANTERIOR				

Integrantes del núcleo familiar (sin contar al aspirante):

Se considera para estos efectos como núcleo familiar a aquellos que vivan o no bajo un mismo techo, pero que mantengan interdependencia económica.

Parentesco	Nombre	Edad	Actividad
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

Indicá si tenés familiares directos (cónyuge, hermano/a, padre, madre o hijo/a solamente) cursando alguna carrera en este momento en la Universidad ORT Uruguay.

Parentesco	Carrera	Nombre	N.º de estudiante
1			
2			
3			

Indicar si el núcleo familiar del aspirante:

a) Posee vivienda propia:

Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

b) Reside en vivienda alquilada:

Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Alquiler mensual	\$ <input type="text"/>
----	--------------------------	----	--------------------------	------------------	-------------------------

c) Es promitente comprador del Banco Hipotecario del Uruguay u otra entidad financiera:

Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Cuota mensual	\$ <input type="text"/>
----	--------------------------	----	--------------------------	---------------	-------------------------

Comentarios u observaciones:

Otros activos que posea el núcleo familiar:

A modo de ejemplo: campos y sus instalaciones, forestaciones, participación en empresas, activos financieros, maquinaria pesada, embarcaciones de pesca, embarcaciones deportivas, etc.

Explicá en un párrafo cómo pensás solventar tus estudios en la Universidad ORT Uruguay:

¿EL POSTGRADO SE REALIZARÁ EN FORMA COMPLETA, EN EL TIEMPO ESTIPULADO EN EL PLAN DE ESTUDIOS?

DETALLE DE INGRESOS MENSUALES DEL NUCLEO FAMILIAR

Es imprescindible completar esta planilla en forma cuidadosa, prolija y sin omitir información.

Integrantes del núcleo familiar que tengan ingresos, considerando también al postulante.			Montos en pesos uruguayos (valores mensuales)		
Parentesco o vínculo en referencia al postulante. Incluir al postulante si corresponde.	Edad	Actividad	COLUMNA 1 Ingresos nominales	COLUMNA 2 Descuentos legales	COLUMNA 3 Ingreso líquido
Aquí se indica: padre, madre, tío, hermano, abuelo, amigo, etc. y postulante si se refiere al mismo.		Tales como docente, empleado, albañil, estudiante, comerciante, etc.	Importes totales sin descuento alguno.	Se consideran descuentos legales: FONASA, IRPF, BPS, IRAE.	El resultado de la resta de Columna 1 menos la 2.
			\$	\$	\$
			\$	\$	\$
			\$	\$	\$
			\$	\$	\$
			\$	\$	\$
			\$	\$	\$
			\$	\$	\$
Otros ingresos con que se cuenta para financiar exclusivamente la carrera. Es decir, que se utilizarán solo para ese fin.			\$	\$	\$
Sumar todos los renglones e incluir en esta fila los totales por columna			\$	\$	\$

Activos con que cuenta el núcleo familiar

Vehículo	Sí		No		Si la respuesta fue Sí, indicar marca y modelo.	Año	
----------	----	--	----	--	----------------------------------------------------	-----	--

Casa de veraneo	Sí		No		Si la respuesta fue Sí, indicar en qué balneario.
-----------------	----	--	----	--	------------------------------------------------------

Observaciones o comentarios (sobre estos datos) que entiendas pertinentes informarnos:

Como regla general, no se otorgan becas FBSP si de la evaluación de la declaración jurada de ingresos surge que el postulante necesita una beca superior al 35 %.

El firmante declara conocer y aceptar que los datos contenidos en este formulario tienen carácter de declaración jurada y que son correctos a la fecha de su presentación.

Departamento de Servicios a Estudiantes (SAE) - Universidad ORT Uruguay

Campus Centro (Cuareim 1451)
Campus Pocitos (Bvar. España 2633)

Firma y aclaración del receptor

Firma del postulante

Fecha de recepción:

Día Mes Año

--	--	--

CONSULTAS Y MÁS INFORMACIÓN

Por consultas o trámites referentes a la postulación, comunicarse con el Departamento de Servicios a Estudiante de la Universidad ORT Uruguay, a través de las siguientes vías:

Email: sae@ort.edu.uy

Dirección: Campus Centro: Cuareim 1451
Campus Pocitos: Bvar. España 2633