



FORMULARIO DE POSTULACIÓN AL CONCURSO NACIONAL DE BECAS

Fecha: ____ / ____ / ____

Nº Id.:

(De uso interno. No utilizar.)

CARRERA A LA QUE POSTULA: _____

FECHA DE CONCURSO: ____ / ____ / ____

Requiere banco para zurdo SI NO

SEDE ELEGIDA PARA RENDIR LA PRUEBA:

MONTEVIDEO

MALDONADO

SALTO

SEDE ELEGIDA PARA CURSAR:

MONTEVIDEO

MALDONADO

SALTO

TIPO/S DE BECA/S A LA/S QUE POSTULA:

Universidad Católica del Uruguay

Universidad Católica del Uruguay - Banco Santander a la Excelencia Académica

Conferencia Episcopal del Uruguay

Presentada/o por: _____

Se adjunta carta de presentación SÍ NO

Otra (especificar) _____

Para el caso que, habiendo postulado a las becas del 80%, no resultare adjudicatario de la misma por haberse asignado el total de becas en dicha categoría y/o completado los cupos máximos establecidos a la carrera elegida, me interesa que se me considere e informe sobre otras opciones de beca a las que pueda acceder en base al resultado obtenido: SÍ NO

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y nombres: _____

Fecha de nacimiento: _____ Documento de identidad: _____ Estado civil: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Departamento: _____

Tel./Cel.: _____ Correo electrónico: _____

Para estudiantes provenientes del interior del país:

¿Se trasladará diariamente? SI NO ¿Residirá en la ciudad donde cursa? SI NO

En caso de respuesta afirmativa, vivirá en:

Residencia estudiantil

Vivienda propia

Vivienda alquilada

Con familiares

Otra (especificar) _____

2. DATOS ACADÉMICOS

2.1 Escolaridad promedio de Enseñanza Secundaria (con dos cifras decimales)

	Promedio	Instituto donde cursó	Promedio total
Antepenúltimo año	_____	_____	_____
Penúltimo año	_____	_____	_____
Último año	_____	_____	_____

Culminó Enseñanza Secundaria en:

Departamento _____ Instituto _____

2.2 Orientación de Estudios Secundarios

Tipo/opción de bachillerato que cursó (detallar): _____

2.3 Asignaturas pendientes de rendir examen a la fecha de presentación de este formulario:

Asignatura	Próxima fecha de examen

3. OBSERVACIONES (detalle todo aquello que considere pertinente incluir y que no haya tenido espacio disponible para hacerlo)

Quien suscribe, en su calidad de postulante al Concurso Nacional de Becas, declara conocer y aceptar en todos sus términos y condiciones las disposiciones del Reglamento del Concurso Nacional de Becas, sobre cuyo contenido y alcance ha sido previa y debidamente informado, firmando el presente en señal de conformidad.

Por otra parte, declara conformidad anticipada con los resultados de las pruebas de razonamiento y comprensión lectora, los cuales son inapelables.

Firma _____

Aclaración de firma _____

Se adjunta fotocopia de la cédula de identidad.

SERVICIO DE ORIENTACIÓN UNIVERSITARIA

RESOLUCIÓN: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Firma _____ Aclaración de firma _____