



**FACULTAD DE DERECHO DE LA UNCUIYO**  
**Secretaría de Acción Social y Bienestar Estudiantil**  
*Programa Becas de*  
*Capacitación Pre Profesional 2015*



**Solicitud Programa:**  
**Becas de Capacitación Pre Profesional 2015.**

La Facultad de Derecho de la UNCuyo, convoca a aquellos alumnos que reúnan las condiciones necesarias, a postularse para el llamado de CINCO (05) *Becas de Capacitación Pre Profesional 2015*

**Condiciones mínimas requeridas para inscribirse como postulantes a las becas:**

- ❖ Ser alumno activo de la Facultad de Derecho de la UNCuyo.
- ❖ No encontrarse realizando una pasantía en el marco de la ley 26.427.
- ❖ No haber sido seleccionado en los Programas de Pasantías Educativas de la UNCuyo y por consiguiente llevando a cabo la misma.
- ❖ Tener regular la materia Derecho Administrativo II y aprobadas las materias Derecho Administrativo I y Derecho Privado IV.

**PARA MAYOR INFORMACION:**

- ❖ En la **Secretaría de Acción Social y Bienestar Estudiantil.**
- ❖ En la **página web de la Facultad: [www.derecho.uncu.edu.ar](http://www.derecho.uncu.edu.ar)**

**INSCRIPCION:** para inscribirte debes presentar la solicitud en:

- ❖ **Secretaría de Acción Social y Bienestar Estudiantil, desde el 11 al 15 de Mayo de 2015..**

Horario de lunes a viernes de:      Mañana      08:30 hs a 13:00 hs  
   Tarde      15:30 hs a 18:30 hs

*No dejes para el último día la presentación de la solicitud de BECA DE CAPACITACIÓN PRE PROFESIONAL, pues en caso de estar incompleta o faltar documentación no será recibida.*

**La solicitud podrás obtenerla en:**

Página web de la Facultad: [www.derecho.uncu.edu.ar](http://www.derecho.uncu.edu.ar)

Secretaría de Acción Social y Bienestar Estudiantil

---

**LA SOLICITUD AL MOMENTO DE LA INSCRIPCIÓN DEBE ESTAR COMPLETA.**  
**TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS LLEVAN PUNTAJE Y DETERMINAN TU LUGAR EN EL ORDEN DE MÉRITO.**

**Por dudas o mayor información, consulta a los teléfonos 4494105, o vía mail [social@derecho.uncu.edu.ar](mailto:social@derecho.uncu.edu.ar)**



**FACULTAD DE DERECHO DE LA UNCUYO**  
**Secretaría de Acción Social y Bienestar Estudiantil**  
*Programa Becas de*  
*Capacitación Pre Profesional 2015*



2. Los solicitantes que sean económicamente independientes de su grupo familiar y vivan solos, NO DEBEN LLENAR los datos referidos al grupo familiar.
3. Es fundamental que consignes en la solicitud un teléfono propio o para dejar mensajes.
4. En cuanto a la documentación requerida en la presente solicitud, la misma deberá ser presentada - actualizada a la fecha de entrega de la solicitud- por aquellos alumnos que figuren como preseleccionados para la realización de las beca de capacitación pre profesional en cuestión.
5. Las solicitudes incompletas quedarán fuera de concurso.
6. Dudas e Información: Tel 4494105 o vía email: [social@derecho.uncu.edu.ar](mailto:social@derecho.uncu.edu.ar)
7. Es obligación de los alumnos informarse respecto de los resultados de la convocatoria, como así también denunciar cualquier irregularidad.

**DATOS DEL ESTUDIANTE:**

APELLIDO: \_\_\_\_\_

NOMBRES: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

Localidad/Distrito: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ Teléfono (propio o para mensaje): \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

CUIL: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ (Consultar en ANSES)

¿Vos o algún miembro de tu grupo familiar es beneficiario del Plan Jefes/as de Hogar?

si \_\_\_ no \_\_\_

¿Sos alumno independiente económicamente? (es aquel que se mantiene solo, sin ayuda económica familiar, no tiene pareja ni hijos a cargo):

si \_\_\_ no \_\_\_

**DATOS DEL GRUPO FAMILIAR:**

Este cuadro debe ser completado sólo por los alumnos que dependen económicamente de su familia (convivan o no). Alumnos independientes no llenar datos del grupo familiar.

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

Localidad /Distrito: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ Teléfono (propio o para mensaje): \_\_\_\_\_

Domicilios en zona rural o alejadas de los centros urbanos: presentar croquis de la ubicación de la vivienda, con calles cercanas y referencias

**VIVIENDA:** (si sos dependiente económicamente se refiere a la de tu familia. Si sos independiente a la que vos habitás).



**FACULTAD DE DERECHO DE LA UNCUYO**  
**Secretaría de Acción Social y Bienestar Estudiantil**  
*Programa Becas de Capacitación Pre Profesional 2015*



- Propia (aunque no esté escriturada)      \_\_\_

- Cedida (prestada por tiempo determinado o no)      \_\_\_

- Ubicada en terrenos fiscales      \_\_\_

- Usurpada      \_\_\_

- Propia con deuda (presentar última cuota de pago aunque no esté pagada)      \_\_\_

-Alquilada (presentar último recibo de alquiler o contrato)      \_\_\_

Cantidad de dormitorios \_\_\_ Cantidad de integrantes bajo el mismo techo, incluido vos \_\_\_

**OTROS BIENES:**

¿Poseen otra vivienda?      Si \_\_\_      No \_\_\_

Poseen vehículo/s?:      Si \_\_\_      No \_\_\_      Cuántos? \_\_\_\_

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

**SALUD:**

Discapacidad Total:      Padre \_\_\_      Madre \_\_\_      Solicitante \_\_\_      Otro \_\_\_

Disc. Parcial o Enf. Severa:      Padre \_\_\_      Madre \_\_\_      Solicitante \_\_\_      Otro \_\_\_

Disc. Parcial o Enf. Crónica:      Padre \_\_\_      Madre \_\_\_      Solicitante \_\_\_      Otro \_\_\_

**Presentar certificado médico que acredite, si se trata de enfermedad crónica, severa o discapacidad total o parcial**

**OBRA SOCIAL O MED. PREPAGA:** (se refiere al grupo familiar o la tuya si sos independiente)

Todos tienen \_\_\_ Algunos tienen \_\_\_ Ninguno tiene \_\_\_

**NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE TUS PADRES O TUTORES:** (indicar el mayor nivel alcanzado por uno de ellos. Ej. Madre primario y Padre secundario corresponde consignar: secundario).

Sin escolaridad o Primario incompleto      \_\_\_

Primario completo o Secundario incompleto      \_\_\_

Secundario completo o Terciario/Universitario incompleto      \_\_\_

Terciario /Universitario completo      \_\_\_

**SITUACIÓN LABORAL:** (consigná la situación laboral del principal sostén económico de tu grupo familiar (padre, madre o tutor) o la tuya si sos independiente.)

-**OCUPADO** \_\_\_: (Posee actividad rentada estable, en relación de dependencia o independiente, incluyendo jubilados y pensionados. Consignar dentro de esta categoría familias que vivan de rentas, cuota alimentaria o ayuda familiar)





**FACULTAD DE DERECHO DE LA UNCUYO**  
**Secretaría de Acción Social y Bienestar Estudiantil**  
*Programa Becas de Capacitación Pre Profesional 2015*



SUBTOTALES		
	TOTALES	

**REFERENCIAS CUADRO SOCIOECONÓMICO FAMILIAR**

**(1) - Actividad/Oficio/Puesto de Trabajo:** (a lo que se dedica la persona, produzca ingresos o no, ej.: ama de casa, estudiante, jubilado, comerciante, albañil, etc.).

**(2) - Ingresos Mensuales:** Deberás consignar todos los ingresos aunque sean inestables. En caso de recibir ayuda económica en especies (por ejemplo mercadería), estimar valor aproximado en dinero. Para el caso de desocupados recientes indicar monto de dinero con el que subsistirá la familia, aunque provenga de ayuda externa (familia, amigos, etc.). **No podrás presentar solicitud con ingresos cero (\$0,00), dado que quedará fuera de concurso.**

**Trabajador en relación de dependencia:** Al sueldo neto (de bolsillo) sumar los descuentos por préstamos, cuentas corrientes, proveeduría, farmacia, IPV y todos aquellos que no sean obligatorios, para obtener el ingreso mensual, (adjunta fotocopia del último recibo de sueldo o de las dos últimas quincenas, si corresponde fotocopia de ambos lados). En caso de ser contratista, deberá presentar además liquidación de la última cosecha, donde figure el porcentaje de ganancia. Para todos los trabajadores del agro si las asignaciones familiares no figuran en el recibo de sueldo, adjuntar el comprobante de cobro de las mismas (ANSES). Jubilado o Pensionado: (último bono de sueldo).

**Trabajador independiente inscripto como autónomo:** Declaración Jurada Anual de Ingresos Brutos o tres últimos pagos o retenciones (no presentar pago de monotributo, ni pago de jubilación).

**Trabajador independiente no inscripto como autónomo:** (no profesional, changas, servicio doméstico, etc.): sólo deberán colocar en la solicitud actividad que realizan y promedio de ingresos mensuales (no importa que sean inestables). Describir la situación en nota adjunta.

**Vendedor o trabajador a porcentaje o comisión:** además del bono de sueldo, adjuntar comprobante del porcentaje o comisión percibido. En caso de no poseer comprobante, especificar el importe en la columna de Otros Ingresos. No se aceptarán declaraciones juradas realizadas por Contadores.

**Trabajador que tiene más de una ocupación por las que percibe ingresos:** ej. docente y promotora, empleado público y mecánico, etc.: consignarlas todas en forma detallada. Docente: presentar fotocopia del bono de sueldo de cada uno de los establecimientos en que trabaja.

**Planes Sociales:** presentar comprobante de cobro, emitido por el Banco. En caso del Plan Familia dividir el importe percibido por tres para obtener el monto mensual.

**Desocupado:**(telegrama de despido o subsidio por desempleo). En caso de no poseer documentación que acredite esta situación, deberá presentar nota aclaratoria donde conste: tiempo de desocupación, lugar y domicilio del último trabajo, actividad que realizaba, ingresos que percibía y motivo del despido o renuncia. Especificar si ha cobrado la indemnización o retiro voluntario (indicar monto total), destino del dinero y si el cobro es reciente distribución del mismo. Sin la documentación solicitada, será considerada incompleta. Despedido o Retiro Voluntario: (adjuntar fotocopia de la indemnización o del retiro voluntario). No es documentación válida la otorgada por el Ministerio de Trabajo.

**(3) - Otros Ingresos** son los que provienen de otras fuentes, por ejemplo cuota alimentaria, renta por alquiler etc. Marcá con una X, en el cuadro siguiente, la procedencia de los mismos y especifica el monto en el cuadro socioeconómico familiar de la hoja 5. Si se poseen bienes inmuebles: finca (presenta Declaración Anual de Pérdidas y Ganancias y última Declaración Jurada Anual de Ingresos Brutos); departamento o local (presenta Contrato de Alquiler). En caso de tener hermano con beneficio:

BIPU (Beca de Ingreso y Permanencia Universitaria) colocar valor mensual aproximado, que corresponde al beneficio.

BECA NACIONAL colocar valor mensual que corresponde al beneficio.

Cuota alimentaria	Indemnización (despido o retiro voluntario)	Renta por alquiler	Beca BIPU
Ayuda Económica De familiares/otros	Ganancia mensual (por producción de finca)	Asignaciones Familiares	Beca Nacional

OTROS DATOS (consigná todo dato que consideres de importancia y que no figure en la solicitud)



**FACULTAD DE DERECHO DE LA UNCUYO**  
**Secretaría de Acción Social y Bienestar Estudiantil**  
Programa Becas de  
Capacitación Pre Profesional 2015



---

---

---

---

---

---

---

**COLABORACIÓN o COMPROMISO CON LA FACULTAD:** por ejemplo: colaboración en eventos académicos, feria de la oferta educativa, ayudante alumno, etc: SI \_\_\_ NO \_\_\_

Detalle: \_\_\_\_\_

---

PASANTÍAS PREPROFESIONALES o BECAS DE CAPACITACIÓN PREPROFESIONAL, ¿ha realizado o realiza pasantías preprofesionales o estancias de formación convocadas por la Facultad de Derecho de la UNCUYO?.

SI \_\_\_ NO \_\_\_ ¿En que Institución u Organismo?

---

**SITUACIÓN ACADÉMICA :**

- Completar solamente tu Apellido y Nombre, N° Registro y firmar la solicitud, no completar la situación académica. Lo realiza Registro y Documentación de Alumnos**



**FACULTAD DE DERECHO DE LA UNCUYO**  
**Secretaría de Acción Social y Bienestar Estudiantil**  
*Programa Becas de*  
*Capacitación Pre Profesional 2015*



Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

Carrera \_\_\_\_\_ N° Reg. \_\_\_\_\_

**NO COMPLETAR**

Alumno Activo (Ord. N° 24/07- C.S.): SI \_\_\_ NO \_\_\_

- Total de materias aprobadas a abril del 2015: \_\_\_

- Cantidad de años en que tuvo efectiva actividad académica: \_\_\_

- Promedio de calificaciones (con aplazos) \_\_\_

- Derecho Privado IV:                      aprobado      SI \_\_\_      NO \_\_\_      nota \_\_\_

- Derecho Administrativo I:              aprobado      SI \_\_\_      NO \_\_\_      nota \_\_\_

- Derecho Administrativo II:      regular SI \_\_\_      NO \_\_\_      aprobado      SI \_\_\_      NO \_\_\_      nota \_\_\_

-OBSERVACIONES: (consignar pases, readmisiones, motivos, etc.) \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
 Lugar y fecha

\_\_\_\_\_  
 Firma y Sello de  
 Sección Alumnos de la Facultad

Adjudicada la beca, y realizada la entrevista (personal o domiciliaria) si los datos verificados no coinciden con los datos declarados, se desadjudicará la misma o se reevaluará la solicitud, aplicándose en su caso las sanciones que correspondan.

**Esta solicitud tiene carácter de Declaración Jurada.**

\_\_\_\_\_  
 Lugar y fecha

\_\_\_\_\_  
 Firma del Alumno

Recepcionó \_\_\_\_\_  
 Fecha \_\_\_\_\_