
 Ministerio del Interior	<h1>BECA PARA HOGAR ESTUDIANTEL</h1>		 Dirección Nacional de Asistencia y Seguridad Social Policial
PREST FOR. N.° 115	MUAP		FECHA
VERSIÓN: 14FEB25	ODI DE		

Datos del solicitante(Aportante):

Pensionista			
Retirado			
Activo	UU.EE:		Destino Actual
Grado:		Subescalafón	
Nombre/s:			
Apellido/s			
Grado:		C.I.Nº:	Estado Civil:
Domicilio:			
Esq.		Dpto.:	
Localidad		Secc. Pol.	
Teléfono:		Celular:	
domicilio electrónico constituído (e-mail)			

Datos del Beneficiario (Estudiante):

Nombre/s:							
Apellido/s							
C.I.Nº:		Estado civil:	Soltero/a	Casado/a	Unión concubinaria	Divorciado/a	Viudo/a
Edad:		Domicilio:					
Esq.		Dpto.:					
Localidad		Secc. Pol.		Teléfono:			
Celular:		Previas del bachillerato:	Si	No			
Es beneficiario de alguna otra beca, indica cual y monto:							
domicilio electrónico constituído (e-mail)							

Representante Legal / Apoderado (cuando corresponda)

Nombre/s:

Apellido/s

C.I.Nº:

Celular:

domicilio electrónico constituido
(e-mail)

Documentación presentada

C.I. Beneficiario

C.I. Solicitante

Constancia de domicilio del beneficiario

Constancia de pre-inscripción o inscripción al Centro Educativo donde cursa o cursará.

Partida de Nacimiento del beneficiario

Constancia de habilitación del Hogar estudiantil

Declaración Jurada de ingresos núcleo familiar

Recibos de Sueldo del Solicitante

C.I. Núcleo familiar (cuando corresponda)

Negativo de BPS de los integrantes del núcleo familiar mayores de 18 años (cuando corresponda)

Otra Documentación:

Observaciones:

- El firmante declara bajo juramento que los datos aportados son fidedignos y constituye domicilio a todos los efectos vinculados al presente trámite en el correo electrónico (e-mail) incluido en el presente formulario, el que se tendrá por vigente y válido hasta tanto el firmante comunique por escrito la modificación. La notificación se tendrá por efectuada en forma con el envío del correo electrónico al mail referido.

- En caso de realizar cambio de domicilio, cambio de teléfono y/o cambio de mail, deberá concurrir al MUAP u Of. Dptal. correspondiente para su actualización.

Firma y aclaración solicitante:

Firma, grado y nombre del funcionario: