



Ministerio del Interior

BECA PARA HOGAR ESTUDIANTIL



Dirección Nacional de Asistencia y Seguridad Social Policial

PREST FOR. N.º 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 constituido (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 Beca, indica cual y monto:

domicilio electrónico constituido (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	<input type="text"/>
C.I. Solicitante	<input type="text"/>
Constancia de domicilio del beneficiario	<input type="text"/>
Constancia de pre-inscripción o inscripción al Centro Educativo donde cursa o cursará.	<input type="text"/>
Partida de Nacimiento del beneficiario	<input type="text"/>
Constancia de habilitación del Hogar estudiantil	<input type="text"/>
Declaración Jurada de ingresos núcleo familiar	<input type="text"/>
Recibos de Sueldo del Solicitante	<input type="text"/>
C.I. Núcleo familiar (cuando corresponda)	<input type="text"/>
Negativo de BPS de los integrantes del núcleo familiar mayores de 18 años (cuando corresponda)	<input type="text"/>
Otra Documentación:	<input type="text"/>

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: