

DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN Y ACCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN HOGARES ESTUDIANTILES – COMISIÓN HONORARIA ADMINISTRADORA DE BECAS

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN 2026 a:

HOGAR

TRANSPORTE

Seleccione el Hogar Estudiantil al que desea inscribirse:

- Primera Vez.** **Renovación.** Tranqueras.
- Rivera. Vichadero.
- Montevideo. Cerro Pelado.
- Minas de Corrales. Masoller.

DECLARACIÓN JURADA

Formularios para solicitud de beca hogares estudiantiles.
(Información estrictamente reservada)

Fecha: de 20 -

1- DATOS DEL ESTUDIANTE

1.1 Personales:

Nombres:
Apellidos:
Cédula de identidad:
Correo electrónico:
Teléfono celular:

1.2 Situación Estudiantil:

- Centro Estudiantil al que asiste AÑO 2025:**
- Liceo. Instituto de Formación Docente.
- UTU. UTEC.
- UDELAR: Nombre Facultad: CUR. OTRO (indique cual):
..... CERP.

AÑO 2026, ¿Inscripción a qué Centro Estudiantil?

Liceo.

UTU.

UDELAR: Nombre Facultad:

Instituto de Formación Docente.

UTEC.

CUR.

OTRO (indique cual):

CERP.

1.3 Situación Económica:

Tiene Beca:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Julio Castro. | <input type="checkbox"/> Fondo de Solidaridad. |
| <input type="checkbox"/> IDR – Transporte. | <input type="checkbox"/> Bienestar Universitario. |
| <input type="checkbox"/> MEC. | <input type="checkbox"/> Otro (especificar): |

¿Trabaja actualmente?

Sí No

En caso afirmativo, indicar:

Naturaleza del trabajo:

Remuneración:

Horas diarias:

¿Trabajará y estudiará?

Sí No

1.4 Salud:

Indique cobertura médica:

<input type="checkbox"/> Sin cobertura.	<input type="checkbox"/> Sanidad Policial.
<input type="checkbox"/> Mutualista.	<input type="checkbox"/> Sanidad Militar.
<input type="checkbox"/> ASSE.	<input type="checkbox"/> Otro (indique cual):

¿Su estado de salud ha sido causa de alguna dificultad en sus estudios?¹

Sí No

¹ En caso afirmativo adjuntar certificado correspondiente.

Trastornos. ¿Tiene o ha padecido?

Depresión:	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	Antisocial:	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Violencia Doméstica:	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	Obsesivo compulsivo, fóbico:	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Abuso de sustancia:	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	Narcisista:	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Pánico:	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	Histriónico:	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

¿Toma alguna medicación?² Sí No

² En caso afirmativo, indique cuál o cuáles: _____

¿Puede recibir alimentación sin restricciones?³ Sí No

³ Corresponde para los Hogares de: Rivera, Minas de Corrales, Tranqueras, Vichadero, Cerro Pelado, Masoller.

2- DATOS DE LA FAMILIA

2.1 Integración Familiar:

Indique la cantidad de personas de tu hogar:

Tu padre o madre ¿vive en un domicilio diferente?: Sí No

Completar la planilla:

DATOS DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR

Parentesco	Nombre	Edad	Actividad y/o ocupación	Ing. líquidos mensuales	Otros ing. líquidos
Solicitante					
Madre					
Padre					
Hermano 1					
Hermano 2					
Hermano 3					
Hermano 4					
Abuelo					
Abuela					
Tío/Tía					
Cónyuge madre					
Cónyuge padre					
Pareja					
Hijo 1					
Hijo 2					
Sin parentesco					

2.2 Actividad y/u Ocupación:

Tipo	Ingresos
Trabajo dependiente:	
Trabajo independiente (incluir todo ingreso que sea percibido por actividades agropecuarias o comerciales):	
Changas (especifique en qué):	

OTROS INGRESOS	
Pensiones alimenticias:	
Jubilaciones:	
Pensiones:	
Subsidios (desempleo, discapacidad, maternidad/paternidad, enfermedad):	
Apoyo familiar:	
Asignaciones familiares:	
Tarjeta Uruguay Social:	
Remesas del exterior:	

2.4 Domicilio del grupo familiar:

Departamento: Ciudad/Localidad:

Calle: N°: Apto: Esq.:

Teléfono: Celular Familia: Cuando reside en zona rural, ¿cómo llegamos al domicilio? (referencias):
.....

3- DATOS PATRIMONIALES

3.1 Bienes Inmuebles:

Vivienda: Indicar en qué calidad ocupa la vivienda el grupo familiar:

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Propietario. | <input type="checkbox"/> Ocupantes de hecho. |
| <input type="checkbox"/> Inquilino. | <input type="checkbox"/> Usufructuarios o Comodatarios. |
| <input type="checkbox"/> Sucesión. | <input type="checkbox"/> Prominentes propietarios. |
| <input type="checkbox"/> Agregados. | <input type="checkbox"/> Otro: |

Si paga alquiler, ANV, otros, indicar monto: **¿Posee otros bienes inmuebles?** Sí No

En caso afirmativo, **¿cuáles son los bienes inmuebles?**

Propietario de Campo: Sí No

Arrendatario de Campo: Sí No

3.2 Bienes Muebles:

Propietario de ganado: Sí No

Vehículos:

Detalle de los vehículos que posee el núcleo familiar, en Propiedad, Préstamo o Usufructo.

Tipo	Cantidad	Marca-Modelo	Año
Motos:			
Autos:			
Camiones:			
Camionetas:			
Maquinaria agrícola o industrial:			
Otros:			

3.3 Datos de Egresos:

Ítems	Valor en pesos uruguayos
Por concepto de alimentación:	
Por concepto de vestimenta:	
Por concepto de UTE, OSE, ANTEL, Cable, Telefonía móvil, Internet fijo:	
Por concepto de Deudas (Bancos, Aseguradoras, Tarjetas de crédito, Creditel, OCA, ANDA, VISA, Cuota mutual, entre otras), Impuestos:	
Otras obligaciones:	

4-OTROS DATOS

Otros datos o aclaraciones que crean oportuno establecer (el estudiante y/o padres, otros):

.....

.....

Firma: Fecha:

DATOS DEL TUTOR (para menores de 18 años):

Nombres:

Apellidos:

Número de Contacto:

IMPORTANTE:

-
- 1- No se dará curso a solicitudes (nuevas o renovaciones) recibidas fuera del plazo establecido oportunamente.
 - 2- Para completar los formularios, se deberá utilizar tinta negra o azul.
 - 3- Los textos deberán estar legibles.
 - 4- Presentar documentación original.
 - 5- No se contemplarán tachaduras ni enmiendas.
 - 6- No deberán existir omisiones en la o las declaraciones ni en la o las documentaciones.
 - 7- Todo cambio (centro de estudio, domicilio, teléfono, otros) deberá ser notificado.

= DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR PARA SOLICITAR BECAS HOGARES ESTUDIANTILES =

En caso de renovación presentar exclusivamente y de manera obligatoria los ítems: 6 y 25.

- 1- Fotocopias de C.I. Vigente, del solicitante y del grupo familiar.
- 2- Dos fotos tipo carné, exclusivamente del solicitante.
- 3- Para mayores de 18 años, presentar fotocopias de Credencial Cívica y Certificado libre de antecedentes penales.
- 4- Fotocopia de Carné de Salud o del Carné del Adolescente (**vigente**).
- 5- Fotocopia Constancias de cobertura en salud, del solicitante y del grupo familiar.
- 6- Certificado de estudios (form. 69), expedido por el centro Educativo en el que cursó (año 2025). Escolaridad.
- 7- Constancia de inscripción al Centro Educativo, para el año en que estará estudiando 2026.
- 8- Último recibo de ingreso ORIGINAL (de sueldo, pensión, jubilación, pensión alimenticia) de cada uno de los integrantes del núcleo familiar que aportara al hogar, al momento de solicitud de la beca. Ver hoja 2.2 Actividad y/u Ocupación.
- 9- Fotocopia de recibo de sueldo de madre o padre, que no convive con el estudiante. Cuando correspondiere.
- 10- Historia LABORAL y Constancia de Actividad expedida por BPS, DE TODOS los mayores de 18 años que integran el grupo familiar, independiente de si trabaja o no.
- 11- Último recibo ORIGINAL de Beneficios Sociales (asignación familiar, plan equidad, subsidios por enfermedad, desempleo, MIDES, otros).
- 12- Comerciantes, pequeños productores e industriales, trabajadores independientes, deben presentar certificaciones de ingreso por medio de Contador Público, cuando el mismo asciende a más de cinco bases de prestaciones. Valor de una BPC \$ 6.576.- (año 2025).
- 13- Productores rurales (propietarios y/o arrendatarios) deben presentar fotocopias (legible) de última declaración jurada de DICOSE, año 2025. Rentabilidad anual, certificados por Escribano o Contador Público.
- 14- Rentas, deben certificarlas por medio de Escribano o Contador Público.
- 15- Changas, indicar ingresos mensuales aproximados y a qué se dedica, especificar qué tipo de actividad realiza.
- 16- Propietarios de bienes inmuebles, presentar fotocopia de recibo de Contribución Inmobiliaria.
- 17- Prominente comprador deberá presentar fotocopia del recibo de cuota Banco Hipotecario o privados, MEVIR, Agencia Nacional de Vivienda.
- 18- Inquilinos presentar recibo de pago de alquiler.
- 19- Agregados, constancia firmada por propietario/a y su fotocopia de C.I., más un recibo de contribución Inmobiliaria.
- 20- Quienes residen en Predio Municipal, constancia expedida por la Intendencia Departamental de Rivera.
- 21- Propietarios de bienes muebles, fotocopia de Libreta de Propiedad o Patente, permiso de circulación, de todos los vehículos que posea la familia, a su nombre o de terceros, indicando aquellos que se utilizan para trabajos. Corresponde igualmente a vehículos brasileños.
- 22- Quienes no posean vehículos, solicitar Negativo en Dirección General de Tránsito de la Intendencia de Rivera.
- 23- Egresos del grupo familiar: recibos originales de IDR, UTE, OSE, ANTEL, MOVISTAR, CLARO, MUTUALISTA, CABLE, TARJETAS DE CRÉDITO (OCA, VISA, BANCO COMERCIAL, CREDITEL, OTROS), ASEGURADORAS, BSE (SOA), IMPUESTO PRIMARIA.
- 24- Declaración por alimentación y vestimenta.
- 25- Último recibo de pago cuota hogar año 2025 (excepto para los que solicitan por primera vez).

En caso de no presentar toda la documentación solicitada en tiempo y forma, enumere y exponga los motivos:

IMPORTANTE: Se establecerá un único plazo para la entrega de documentación faltante, de lo contrario el formulario quedará sin resolución.

Coordinación Hogares Estudiantiles

📞 (+598) 4622 3150 | 8:00 a 20:00 horas

📍 J.P. Varela 782 | 📩 hogaresestudiantiles@rivera.gub.uy