

---

## SOLICITUD DE BECA

### INGRESOS 2026

#### **Beca económica ISEF MALDONADO**

#### **Dirección Gral. de Desarrollo Social**

Intendencia de Treinta y Tres. OFICINA DE Desarrollo Social. Tel.4452 2108 int. 118 o int. 143.

#### **IMPORTANTE:**

Este formulario se deberá entregar en la Oficina de Desarrollo Social y Participación (IDTT) o en las respectivas Juntas Locales (conforme el lugar de residencia) con toda la documentación requerida en un sobre identificado con el nombre y localidad.

**Plazo de inscripción: 17/11/2025 al 30/12/2025**

Las constancias de exámenes rendidos posteriores a esta fecha será la última documentación que se podrá anexar después.

Las solicitudes serán evaluadas por Trabajadora Social y Psicóloga, luego de una visita domiciliaria en el mes de enero. En segundo lugar, durante el mes de febrero, se evaluará por la Dirección General de Desarrollo Social.

**Documentación que deberá adjuntarse para solicitar la beca ECONÓMICA:**

- 1) Fotocopia de cédula de identidad vigente del solicitante y una foto tipo carné**
- 2) Escolaridad:** Se deberá presentar certificado de escolaridad expedido por el centro educativo en que cursó estudios el año anterior, indicando toda la actividad realizada, en caso de estudiantes que les queden materias pendientes podrán presentar los resultados de los exámenes una vez llevado a cabo los mismos.

**3) INGRESO DEL NÚCLEO FAMILIAR**

- Último recibo de sueldo de cada uno de los integrantes del núcleo familiar. Toda persona mayor a 18 años deberá presentar indefectiblemente dicha documentación, declaración jurada de ingresos o desempleo (Anexar a este formulario)

En el caso que el/la joven solicitante no resida con sus padres/ madre o tutor igualmente deberá presentar la documentación que certifique los ingresos de los mismos.

- Comerciantes o pequeños productores deberán presentar una declaración de DICOSE en caso de que corresponda.
- Rentas, deberán certificar ingresos por medio de Escribano o Contador Público.
- Jubilados y pensionistas últimos recibos del BPS.

Certificado de asistencia en salud: Mutualista, Seguro Médico o ASSE.

**4) BIENES INMUEBLES**

- En caso de ser propietario de bienes inmuebles deberán presentar contribución inmobiliaria (Planilla)
- En caso de ser promitente comprador, se deberá presentar recibo de la cuota de BHU, Promesa de Enajenación de inmueble, compromiso de compraventa o lo que corresponda en el caso.
- De ser inquilinos, deberán presentar recibos de alquiler.

Si es agregado especificar si tiene relación familiar con el propietario.

## 5) BIENES MUEBLES

Se deberá declarar todos aquellos vehículos y bienes registrables que posea cualquier integrante de la familia a su nombre.

Adjuntar fotocopia de planilla de patente.

## SOLICITUD

(Macear la opción que corresponda, tiene valor de declaración jurada)

### INGRSO 2026

#### 1. DATOS DEL O LA ASPIRANTE

##### IDENTIFICACION

Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

C.I.: \_\_\_\_\_

C:C: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

Domicilio : calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Barrio \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_ Cel. madre/ padre o tutor \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

#### 2. SITUACION ESTUDIANTIL

institución a la que asistía \_\_\_\_\_

institución a la que asistirá \_\_\_\_\_

Carrera que estudia/rá \_\_\_\_\_

Presentar en la Oficina de desarrollo Social (Treinta y Tres) o en la visita social, el certificado de estudios y/o inscripción al centro educativo luego de realizado el trámite.



### 3. SITUACIONN SOCIO ECONÓMICA

¿Le fue otorgada alguna beca?

En caso afirmativo indicar tipo, monto fecha de otorgada y duración de la misma.

Tiene familiares en MALDONADO (especificar vinculo)

Dirección \_\_\_\_\_

Barrio \_\_\_\_\_

Cobertura de Salud \_\_\_\_\_

Presentar fotocopia de carne de asistencia del MSP o recibo mutual.

Manifiestar si padece alguna patología biológica /psicológico particular que merezca tomarse en consideración \_\_\_\_\_

### COMPOSICION DEL GRUPO FAMILIAR

| NOMBRE Y APELLIDO | EDAD | C.I | NIVEL ED. | INGRESOS |
|-------------------|------|-----|-----------|----------|
|                   |      |     |           |          |
|                   |      |     |           |          |
|                   |      |     |           |          |
|                   |      |     |           |          |
|                   |      |     |           |          |
|                   |      |     |           |          |

#### Observaciones:

En este caso se puede citar algún otro dato que no se incluye en el cuadro anterior, como otros familiares que conviven en el grupo familiar, etc.:

---

---

---



. En el caso de que los/as integrantes del núcleo familiar realicen trabajos informales y/o esporádicos, deberán completar la declaración de ingresos que se presenta a continuación, estableciendo un promedio de dichos ingresos.

. Para aquellos/as que se encuentren desempleados/as, deberán completar la declaración de desempleo.

### DECLARACION DE INGRESOS

Con los efectos que establece la legislación penal en especial el Art.240 del Código Penal: ... “el que hiciere un documento privado falso o alterase uno verdadero, será castigado cuando hiciere uso de él con 12 meses de prisión a cinco años de penitenciaría” ...

\_\_\_\_\_ titular de la CI. \_\_\_\_\_ domicilio en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ declaro que percibo únicamente los siguientes ingresos.

Por mi actividad como \_\_\_\_\_ con un sueldo de \$ \_\_\_\_\_

Por mi actividad como \_\_\_\_\_ con un sueldo de \$ \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

### DECLARACION DE DESEMPLEO:

Con los efectos que establece la legislación penal en especial el Art.240 del Código Penal: ... “el que hiciere un documento privado falso o alterase uno verdadero, será castigado cuando hiciere uso de él con 12 meses de prisión a cinco años de penitenciaría” ...

\_\_\_\_\_ titular de la cedula \_\_\_\_\_ domicilio en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ declaro estar desempleado al día de hoy y no percibir ingresos por seguro de desempleo.

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

### 4. BIENES INMUEBLES

Vivienda familiar:



Zona Urbana \_\_\_\_\_

Zona Suburbana \_\_\_\_\_

Zona Rural \_\_\_\_\_

TENENCIAS

Propietarios \_\_\_\_\_

Promitentes compradores \_\_\_\_\_

Arrendatario \_\_\_\_\_

Usufructuario \_\_\_\_\_

Ocupante de hecho \_\_\_\_\_

Otros \_\_\_\_\_

Agregados \_\_\_\_\_ Especificar si tiene relación familiar con el propietario.

¿Cual? \_\_\_\_\_

Nombre del propietario \_\_\_\_\_

Ubicación \_\_\_\_\_ Área \_\_\_\_\_ Aforo \_\_\_\_\_

## 5. BIENES MUEBLES

### VEHICULOS

Marca \_\_\_\_\_ Matricula \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Marca \_\_\_\_\_ Matricula \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Marca \_\_\_\_\_ Matricula \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Marca \_\_\_\_\_ Matricula \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_



---

Presentar documentación de la situación declarada o certificado catastral de no poseerlos.

Otros datos o aclaraciones que se crea oportuno establecer

---

---

---

Firma del Aspirante \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

**Fecha límite de entrega: 30/12/2025**