

BECAS DEL PROGRAMA VENDIMIA SOLIDARIA PARA LA UNIVERSIDAD DE CONGRESO

FORMULARIO DE POSTULACIÓN. INGRESO 2019

LEER CON ATENCIÓN EL FORMULARIO ANTES DE COMPLETARLO

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre y Apellido:

DNI:

Edad:

Nacionalidad:

Domicilio completo (calle, número, piso, departamento, barrio):

Localidad:

Departamento:

Teléfono celular propio:

Teléfono fijo propio:

Teléfono para mensajes:



PROGRAMA VENDIMIA SOLIDARIA

Tel: 430 1600/ int. 6823 | vendimiasolidaria@fundaciongrupoamerica.org.ar
Manuel A. Sáez 2421, Las Heras (M5539) Mendoza

UNIDAD MENDOZA



Mail propio:

Mail alternativo:

Indique si usa las redes sociales. En caso afirmativo detalle cuáles son y cómo es su nombre de usuario

INFORMACIÓN FAMILIAR

a) Mencione cuántas personas viven con usted. Especificar su grado de parentesco (padre, madre, hermano, tío, abuelo, cuñado/a, sobrino, hijo, etc.) y la ocupación de cada uno.

b) ¿En su grupo familiar hay alguna persona con discapacidad? En caso afirmativo especificar.



PROGRAMA VENDIMIA SOLIDARIA

Tel: 430 1600/ int. 6823 | vendimiasolidaria@fundaciongrupoamerica.org.ar
Manuel A. Sáez 2421, Las Heras (M5539) Mendoza

UNIDAD MENDOZA



INFORMACIÓN SOCIOAMBIENTAL

a) Laboral

1. ¿Usted actualmente trabaja? SI – NO / En caso afirmativo responda las siguientes preguntas:
2. ¿Su trabajo es permanente, eventual o temporario?
3. ¿El trabajo que posee es formal o informal?
4. ¿En qué institución/empresa/negocio trabaja?
5. ¿En qué puesto trabaja y cuántos días a la semana?
6. ¿Cuántas horas dura su jornada laboral?
7. ¿Posee horario fijo o rotativo?
8. ¿Usted posee otro tipo de ayuda o ingreso económico? SI – NO / En caso afirmativo indique qué tipo de ayuda y el importe de la misma.



PROGRAMA VENDIMIA SOLIDARIA

Tel: 430 1600/ int. 6823 | vendimiasolidaria@fundaciongrupoamerica.org.ar
Manuel A. Sáez 2421, Las Heras (M5539) Mendoza

UNIDAD MENDOZA



9. Indique quiénes de las personas que viven con usted y de su grupo familiar tienen ingresos económicos (fijos o temporarios). Especifique el monto de cada ingreso y el origen (por trabajo o algún tipo ayuda)

b) Habitacional (Encierre con un círculo lo que corresponda)

1. La vivienda en la que habita es: PROPIA ALQUILADA PRESTADA OTRO
2. La vivienda cuenta con:
 - Agua potable SI NO
 - Luz eléctrica: SI NO
 - Gas: natural o envasado
 - Cloacas: SI NO
 - Teléfono fijo: SI NO
 - Televisión: por Cable, Satelital o de Aire
 - Internet: SI NO
3. El barrio o localidad donde vive cuenta con:
 - Alumbrado público: SI NO
 - Sistema de transporte público: SI NO



PROGRAMA VENDIMIA SOLIDARIA

Tel: 430 1600/ int. 6823 | vendimiasolidaria@fundaciongrupoamerica.org.ar
Manuel A. Sáez 2421, Las Heras (M5539) Mendoza

UNIDAD MENDOZA



- d) ¿Por qué le gustaría estudiar dicha carrera?
- e) ¿Cuáles son sus expectativas en relación a su posible ingreso a la Universidad?
- f) Indique en que puede trabajar o desarrollarse un profesional egresado de la carrera seleccionada.
- g) ¿Cuáles serían las principales dificultades que se le pueden presentar en su carrera universitaria?
- h) Exprese por qué debería obtener la beca a la que se postula.
- i) Detalle cualquier información adicional que considere importante y no haya sido incluida en el presente formulario.



PROGRAMA VENDIMIA SOLIDARIA

Tel: 430 1600/ int. 6823 | vendimiasolidaria@fundaciongrupoamerica.org.ar
Manuel A. Sáez 2421, Las Heras (M5539) Mendoza

UNIDAD MENDOZA



REQUISITOS EXCLUYENTES PARA POSTULARSE A LA BECA

- TENER ENTRE 17 Y 40 AÑOS
- SECUNDARIO COMPLETO
- INGRESAR POR PRIMERA VEZ A LA UNIVERSIDAD

EL FORMULARIO DEBE ESTAR ACOMPAÑADO POR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN, SIN EXCEPCIÓN

- Fotocopia de DNI
- Fotocopia de certificado analítico
- Certificado laboral detallando el ingreso que percibe (en caso de tener un trabajo formal)
- Fotocopia de los últimos dos comprobante de ingresos familiares

OBSERVACIONES

- Firme al formulario en la última hoja.
- El formulario junto con la documentación solicitada debe ser presentado sólo en sobre cerrado hasta el lunes 5 de noviembre a las 17hs., en Manuel A. Sáez 2421 de Las Heras. El mismo debe especificar en la portada PROGRAMA DE BECAS DE VENDIMIA SOLIDARIA y el NOMBRE COMPLETO DE QUIEN SE POSTULA.



PROGRAMA VENDIMIA SOLIDARIA

Tel: 430 1600/ int. 6823 | vendimiasolidaria@fundaciongrupoamerica.org.ar
Manuel A. Sáez 2421, Las Heras (M5539) Mendoza

UNIDAD MENDOZA

