

**DECLARACIÓN JURADA
PROGRAMA CIUDAD UNIVERSITARIA**

Esta declaración se realiza bajo juramento y con los efectos previstos en el **Art. 240 del Código Penal**: “el que hiciere un documento privado falso, o altere uno verdadero, será castigado cuando hiciere uso de él, con 12 meses de prisión o 5 años de penitenciaría”.

La Intendencia Departamental, a efectos de corroborar la información brindada, podrá solicitar la documentación correspondiente, que acredite la veracidad de lo declarado.

EL/LA ESTUDIANTE: _____ titular de la CI N° _____, inscripto en la carrera _____ de la institución _____, **bajo juramento, y con los efectos que establece la legislación penal (Art. 240 Código Penal) cuyo contenido conozco, declara:**

Opción 1: tiene o postuló para 2024 a Beca de Fondo Solidaridad: SI ____ NO ____

Opción 2: tiene o postuló para 2024 a Beca de Bienestar Universitario: SI ____ NO ____

Opción 3: tiene beca del 85% o más en Universidad privada: SI ____ NO ____

*En caso de marcar “SI” a las opciones 1 o 2, no deberá completarse el resto de la declaración, debiendo sólo firmar al final de este formulario **comprobando que efectivamente postuló a la beca de Fondo de Solidaridad o Bienestar Universitario.***

I)- **INTEGRACIÓN DEL NÚCLEO FAMILIAR**

1. Indique la cantidad de integrantes del hogar

2. Además de ti, ¿quiénes viven en tu hogar de forma permanente? (sólo en las opciones que corresponden, indica cantidad de personas según tipo de parentesco).

Parentesco	Indique cantidad
Madre	
Padre	
Tutor/a	
Pareja de tu padre o de tu madre	
Hermanas/os	
Abuelos/as	
Hijas/os	
Pareja	
Hijas/os de tu pareja (no propios)	
Hijos/as de la pareja de tu madre/padre	
Amigos/as	
Otros parientes	
Otros no familiares	
Servicios doméstico	

3. ¿Tu padre o madre vive en un domicilio diferente? SI NO

II)- INGRESOS DE CADA INTEGRANTE DEL NÚCLEO:

1. Complete la siguiente tabla indicando los ingresos BRUTOS (sin descuentos legales) en \$U (pesos uruguayos) mensuales percibidos por cada integrante según el tipo de trabajo o concepto (sin restar los descuentos legales, ejemplo BPS, FONASA, IRPF, etc):

Integrantes del hogar	Trabajo dependiente	Trabajo independiente (*)	Changas	Pensiones alimenticias	Jubilaciones	Pensiones	Subsidios (desempleo o discapacidad)	Apoyo familiar	Asignaciones familiares	Tarjeta Uruguay Social	Remesas del exterior
Estudiante											
Madre											
Padre											
Tutor/a											
Pareja de tu padre o de tu madre											
Hermanas/os											
Abuelos/as											
Hijas/os											
Pareja											
Hijas/os de tu pareja (no propios)											
Hijos/as de la pareja de tu madre/padre											
Amigos/as											
Otros parientes											
Otros no familiares											

Total de ingresos brutos (sin descuentos legales) mensuales sumando todos los conceptos e integrantes \$ _____

(*) Incluir en esta columna todo ingreso que sea percibido por actividades agropecuarias o comerciales.

III)- POSESIÓN DE OTROS BIENES:

1. ¿El hogar dispone de vehículo? SI (indique cantidad) ____ NO ____

En caso afirmativo complete la siguiente información:

	Vehículo 1	Vehículo 2	Vehículo 3	Vehículo 4
Marca				
Modelo				
Año				
Valor de compra				

2. ¿El hogar dispone de maquinaria agrícola o industrial?

SI (indique cantidad) ____ NO ____

En caso afirmativo complete la siguiente información:

	Maquinaria agrícola 1	Maquinaria agrícola 2	Maquinaria agrícola 3	Maquinaria agrícola 4
Tipo de maquinaria				
Marca				
Modelo				
Año				

Firma del / la estudiante

Aclaración de firma

Teléfono de contacto: