



Solicitud de alojamiento para Casa del Estudiante / Residencia Universitaria Villa María

Nro. Solicitud

Convocatoria

Fecha



Datos del Afiliado

Nro Afiliado.....Nombre Completo.....

Seccional Empresa D.N.I..... C.U.I.L.....

Fecha de Nacimiento/...../..... Edad Estado Civil..... **Domicilio:** Calle..... N°.....

Piso/Dpto.....Manzana.....Barrio..... C.P.....Localidad.....E-mail.....

Teléfono(.....).....Celular(.....).....Teléfono Fax(.....).....Teléfono Laboral(.....).....

Datos de Postulación

¿A cuál centro quiere ingresar? Casa del Estudiante Residencia Villa María

Distancia de su Localidad en Kms.....Centro de Estudios elegido.....Carrera.....

Nivel: Terciario Universitario Posgrado Plan de estudios.....Total de Años de la Carrera.....

Cantidad Total de Materias.....¿Que año va a cursar? 1°, 2°.....¿Tiene estudios Previos de la carrera elegida? SI NO

Último año cursado de la carrera: 1°, 2°.....Cantidad de Materias aprobadas con finales al día de la fecha.....

Cantidad de Materias a cursar este año.....¿Adeuda Materias de años anteriores? SI NO

Materias que adeuda de años anteriores.....

¿Estuvo el mismo postulante en alguna Residencia Estudiantil del Sindicato? SI NO

¿Tiene actualmente otro hijo en una Residencia Estudiantil? SI NO

¿Tuvo antes otro hijo en alguna de nuestras Residencia Estudiantil? SI NO

Datos del Postulante

Nombre Completo.....D.N.I.....C.U.I.L.....

Fecha de Nacimiento...../...../.....Edad.....E-mail:.....Instituto donde finalizó el secundario.....

Ciudad donde finalizó el secundario..... ¿Tiene previas del Secundario? SI NO

Materias que tiene previas.....

Ingresos Económicos ACTUALES del postulante: *Marque todas las opciones que correspondan*

Sin Ingresos Relación de Dependencia Monotributo Subsidio o Apoyo del Estado Pensión o Pasividad Otros

En caso de marcar "Otros" indique cual.....Empresa o fuente de ingresos.....

¿Va a continuar recibiendo este ingreso al iniciar los estudios? SI NO

Datos del Conyuge del Afiliado

Nombre Completo.....D.N.I.....C.U.I.L.....

Parentesco con el Postulante.....

Ingresos Económicos ACTUALES del Conyuge: *Marque todas las opciones que correspondan*

Sin Ingresos Relación de Dependencia Monotributo Subsidio o Apoyo del Estado Pensión o Pasividad Otros

En caso de marcar "Otros" indique cual.....Empresa o fuente de ingresos.....

Datos del Tutor

Solo completar si el postulante es menor de edad / Debe indicar un tutor que resida cerca de la Residencia Estudiantil.

Nombre Completo.....D.N.I.....Fecha de Nacimiento...../...../.....Edad.....

Domicilio: Calle..... N°.....Piso/Dpto.....Manzana.....Barrio.....Localidad.....

Teléfono(.....).Celular(.....).Teléfono Laboral(.....).E-mail:.....

Recibido en mesa de entrada el día...../...../.....

.....
Firma del Secretariode la Seccional

.....
Firma del Afiliado

.....
Sello de la Seccional

El presente documento reviste carácter de Declaración Jurada . Cualquier dato falseado u omitido dará lugar al rechazo de la solicitud o eventualmente al retiro del beneficio del postulante si este hubiera sido admitido.