



Gobierno de Canelones
Dirección General de Desarrollo Humano
Área Juventud

SOLICITUD DE INGRESO AL HOGAR ESTUDIANTIL CANARIO
Plazo de primer instancia de inscripción del 24/11/2020 al 31/12/2020

A continuación se desglosa el formulario que deberá ser completado por aquellos/as jóvenes interesados/as en hospedarse en el Hogar Estudiantil de Canelones.

Este programa del Gobierno de Canelones tiene como objetivo hospedar a jóvenes del departamento que inician o se encuentran realizando sus estudios terciarios en instituciones educativas públicas de Montevideo, con el fin de apoyar y brindar la oportunidad en sus estudios de enseñanza superior.

La residencia está ubicada en Av. Millán N° 3552, esquina Cubo del Norte, barrio Atahualpa de la ciudad de Montevideo, y cuenta con capacidad para hospedar a 20 jóvenes.

Cabe mencionar que a la fecha se encuentran jóvenes ya hospedadas/os y con beca vigente, por lo cual los cupos vacantes son limitados.

La selección de los beneficiarios y las beneficiarias estará guiada por aspectos como: situación socio-económica del/la postulante, accesibilidad actual desde su domicilio al centro de estudio (tendrán prioridad los/las residentes de las localidades del departamento de Canelones con dificultad en la conectividad con líneas de transporte) y la escolaridad.

Requisitos para la postulación:

- A) Tener entre 18 y 25 años de edad al 30 de mayo de 2021.
- B) Los ingresos del núcleo familiar no podrán superar las 60 U.R. (Unidades Reajustables).

La documentación que acredite dichos extremos y la declaración jurada

correspondiente será solicitado por mail una vez recepcionado el formulario de inscripción.

C) Tener domicilio en el departamento Canelones, comprobar el difícil acceso y/o conectividad a líneas de transporte.

D) Escolaridad del/la postulante.

Las inscripciones se realizarán únicamente por este medio.

La renovación de las becas se realizará anualmente según evaluación previa. Pudiendo renovar una única vez.

Una vez completado el formulario, se deberá anexar una copia de los siguientes documentos y deberá ser enviado al siguiente correo electrónico: hogarestudiantilcanelones@imcanelones.gub.uy

- Cédula de identidad del/la postulante.
- Constancia de domicilio. Será la referencia para la visita de evaluación correspondiente por parte de nuestra institución.
- Escolaridad (del Centro Educativo donde realizó bachillerato y/o la Institución donde actualmente está cursando).
- Certificado de inscripción a la Institución educativa pública de estudio terciario, si lo tuviere (plazo máximo de presentación febrero de 2021).
- Carné de salud vigente (plazo máximo de presentación febrero de 2021).

LOS FORMULARIOS DE INSCRIPCIÓN SE RECEPCIONARAN HASTA EL 31/12/2020

<p>IMPORTANTE: Es fundamental el envío previo, tanto del formulario de postulación como de toda la documentación requerida, para coordinar visita domiciliaria del Equipo Social y continuar en el proceso de selección.</p>

FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA PARA EL AÑO 2021

Datos personales

Nombre completo del/la postulante:

Número de Cédula de Identidad:

Número de teléfono celular:

Número de teléfono fijo:

Dirección de correo electrónico:

Fecha de nacimiento:

Edad:

Domicilio de la familia:

Municipio	Calle	Barrio	Nº (Solar-Manzana)
-----------	-------	--------	--------------------

Especificar dato relevante para la ubicación del inmueble.....

Marca lo que corresponda

1- ¿Actualmente resides en el domicilio brindado en la respuesta anterior? Sí - No

Otro, especificar...

2- Estado civil:

Soltero/a

Casado/a

Unión concubinaria

Divorciado/a

Viudo/a

3- Género:

Varón

Mujer

Otro...

Cisgénero/transgénero:

Cisgénero

Transgénero

4- Ascendencia:

Afro

Indígena

Blanca

Otra:

5- ¿Presentas alguna condición de salud relacionada con situación de discapacidad?

Sí

No

Especifica cuál:

Sensorial

Motriz

Intelectual

Mental

Otra:

6- ¿Condición o enfermedad crónica? Sí – No

Especifica cuál:

Cardíaca

Diabetes

Hipertensión

Celíaca

Asma

Otra:

7- Cobertura médica: Prestador público - Prestador privado

En caso de tener cobertura privada, especifica el nombre de la mutualista:

Cobertura de Emergencia Médica: Sí - No ¿Cuál?:

8- ¿Tienes hijos? Sí – No

En caso afirmativo, ¿cuántos hijos?:

¿De qué edades?:

9- Solicitas la beca para cursar una carrera en:

UDELAR	UTEC	UTU (bachillerato tecnológico)	Formación Docente (IPA, IFD, INET)	Otros públicos (SODRE, EMAD, etc.)	Otra
--------	------	--------------------------------------	--	---------------------------------------	------

Indica el año que cursas y la carrera:

10- ¿Has cursado otra carrera de nivel terciario? Sí – No

En caso afirmativo, indica cuál:

Último nivel alcanzado:

Causa de deserción:

11- ¿Tienes alguna previa del bachillerato? Sí – No

Si corresponde, indica cuál:

12- ¿Cuentas actualmente con trabajo remunerado? Sí – No

En caso afirmativo, indica:

Organismo / Empresa	Dirección del Organismo / empresa	Teléfono	Rubro en que trabajas	Cantidad de horas semanales	Salario nominal
---------------------------	---	----------	-----------------------------	--------------------------------	--------------------

--	--	--	--	--	--

13- ¿Has sido beneficiario/a de alguna beca ?

Si corresponde, indica cuál.

ME C	Fondo de Solidaridad	Fundación Chamangá	Programa Uruguay Estudia	Bienestar Universitario	Comedor estudiantil	Otro

14- ¿Actualmente eres beneficiario/a de alguna beca? Sí - No

Si corresponde, indica cuál:

15- Datos del núcleo familiar

Nombre	C.I.	Parentesco	Edad	Situación laboral	Último año aprobado en la Enseñanza

16- Cuéntanos sobre tu interés y necesidad de hospedarte en el Hogar Estudiantil Canario para continuar con tus estudios en Montevideo: