



INTENDENCIA DE  
**SALTO**  
PERIODO 2020-2025



DEPARTAMENTO DE  
**DESCENTRALIZACIÓN**

# INTENDENCIA DE SALTO

## FICHA DE INSCRIPCIÓN HOGAR ESTUDIANTIL DOS NACIONES



### 1- Datos Personales del Estudiante Becario:

Apellidos:		Nombres:	
Doc. Identidad:		Tel:	
Ascendencia Étnico Racial: (marcar con una cruz) a) Afro o Negra b) Asiática o Amarilla c) Blanca d) Indígena e) Otra _____		Mayor Ascendencia: (marcar con una cruz) a) Afro o Negra b) Asiática o Amarilla c) Blanca d) Indígena e) Ninguna (no hay principal) f) No relevado g) No relevado h) Otra _____	
Dirección:		Localidad:	Departamento:
Escolaridad:	Curso en 2020:  Dónde?	Fecha Nacimiento:	Edad:
<b>Tel de Urgencia:</b>			



# INTENDENCIA DE SALTO

## FICHA DE INSCRIPCIÓN HOGAR ESTUDIANTIL DOS NACIONES

### **2- Composición Familiar** (es indispensable datos de ambos padres, aunque no conviva con estudiante en este momento)

<b>Nombre y Apellido</b>	<b>CI</b>	<b>Tel</b>	<b>Edad</b>	<b>Vínculo Familiar</b>	<b>Estudios Cursados</b>	<b>Ocupación</b>	<b>Ingresos</b>



INTENDENCIA DE  
**SALTO**  
PERIODO 2020-2025



DEPARTAMENTO DE  
**DESCENTRALIZACIÓN**

# INTENDENCIA DE SALTO

## FICHA DE INSCRIPCIÓN HOGAR ESTUDIANTIL DOS NACIONES

### **3- Tutor responsable:**

Nombre y Apellido:	CI:	Relación con el estudiante:
Tel:	Ocupación:	Dirección:



# INTENDENCIA DE SALTO

## FICHA DE INSCRIPCIÓN HOGAR ESTUDIANTIL DOS NACIONES

<b>4- Salud del estudiante</b>		
ASSE- MSP-HOSPITAL	SI	NO
CAM	SI	NO
SANIDAD MILITAR	SI	NO
SANIDAD POLICIAL	SI	NO
EMERGENCIA MOVIL	SI	NO
CARNÉ DE VACUNAS <b><u>VIGENTE</u></b>	SI	NO
CARNÉ DE ADOLESCENTE <b><u>VIGENTE</u></b>	SI	NO
DIAGNOSTICO DE UNA ENFERMEDAD	SI	NO
¿En caso de tener un diagnóstico, que enfermedad tiene?		
¿Toma alguna medicación? ¿Con que frecuencia?		
¿En la escuela o liceo, le recomendaron alguna vez, que consulte al psicólogo? ¿Por qué?		

<b>5- Bienes inmuebles</b>			
<b>VEHÍCULOS:</b>			
¿Posee vehículo? En caso de responder que SI, ¿Cuántos y cuáles? En	SI	NO	



# INTENDENCIA DE SALTO

## FICHA DE INSCRIPCIÓN HOGAR ESTUDIANTIL DOS NACIONES

caso de NO, presentar negativo ante ingresos vehiculares de Intendencia (IdS) o Municipio de su localidad.					
En caso de SI ¿Cuándo realizó el último pago de patente?	SI	NO			
<b>VIVIENDA:</b>					
¿Posee vivienda? En caso de SI, marque la que corresponda	SI	NO	Urbana	Suburbana	Rural
Acerca de la vivienda: (marque la que corresponda)	Propiedad	Alquila	Son Agregadas/os	Son ocupantes	Tiene tenencia
	En este caso presentar recibo de contribución y/o DICOSE	Presentar recibos o documentación que acredite su situación			



# INTENDENCIA DE SALTO

## FICHA DE INSCRIPCIÓN HOGAR ESTUDIANTIL DOS NACIONES

<b>6- Nivel Educativo</b>			
¿Ha presentado dificultad para finalizar algún año lectivo? En caso de responder que SI, explique los motivos	SI	NO	
Indique el último año cursado			
¿Posee asignaturas pendientes? En caso de responder que SI, explique ¿de qué año? y ¿cuáles son?	SI	NO	
¿Solicitó beca? Responda SI o NO. En caso de que le sea otorgada comunicar a encargada/o del hogar para que agregue a este formulario, cual posee	SI	NO	
¿Trabjará en el 2021?	SI	NO	
¿Trabaja actualmente? En caso de responder que SI, especifique LUGAR, HORARIO y REMUNERACION	SI	NO	



INTENDENCIA DE  
**SALTO**  
PERIODO 2020-2025



DEPARTAMENTO DE  
**DESCENTRALIZACIÓN**

# INTENDENCIA DE SALTO

## FICHA DE INSCRIPCIÓN HOGAR ESTUDIANTIL DOS NACIONES

### **COMPROMISO:**

**ME COMPROMETO A RECIBIR AL ESTUDIANTE, LOS FINES DE SEMANA O FERIADOS, EN CASOS DE ENFERMEDAD O CIRCUNSTANCIAS QUE LA DIRECCION DEL HOGAR ESTUDIANTIL ASÍ LO REQUIERA**

FIRMA DE PADRE O MADRE

FIRMA DE TUTOR

FIRMA DE FUNCIONARIA/O

ADULTO REFERENTE

RESPONSABLE

Aclaración de Firma:

Aclaración de Firma:

Aclaración de Firma: