

# **Sistema de Gestión de Becas**

## **SIU-TEHUELCHÉ**

***Guía Funcional  
Perfil Becario***

## Inicio → Generar Clave de Acceso

Para generar la clave de acceso al sistema deberá abrir un navegador web y acceder al sistema mediante el siguiente enlace: <http://becas.uner.edu.ar>

**Autenticación de Usuarios**

Usuario (\*)

Clave (\*)

Ingresar

Nuevo Usuario

Olvide Mi Usuario o Contraseña

Desarrollado por SIU  
Adaptado y personalizado por Dirección General de TICs  
Universidad Nacional de Entre Ríos  
2017

Luego, deberá ingresar al siguiente formulario e ingresar todos los datos personales:

**Generación de Usuario y Clave de acceso al Sistema**

Tipo documento (\*)

Nro documento (\*)

Apellido (\*)

Nombre (\*)

Sexo (\*)

Fecha nacimiento (\*)

Dirección de e-mail (\*)

Usuario (\*)

Contraseña (\*)

Repetir Contraseña (\*)

Dependencia (\*)

Volver Crear usuario

Una vez completado el formulario, les llega un correo a la dirección de e-mail definida en el formulario.

En el caso de que se produzca un olvido de la clave de acceso, deberá ingresar a:

**Autenticación de Usuarios**

Usuario (\*)

Clave (\*)

Desarrollado por SIU  
Adaptado y personalizado por Dirección General de TICs  
Universidad Nacional de Entre Ríos  
2017

**Recuperar contraseña**

Tipo Documento (\*)

Nro. Documento (\*)



Luego, deberá completar los datos del DNI y al hacer un click en el botón SOLICITAR CONTRASEÑA se envía un correo electrónico con los nuevos datos de acceso.

El correo electrónico aparecerá de la siguiente manera:



Generación de Clave de Acceso Recibidos x


---


 **Programa de Becas**  
 para mí ▾


Este mensaje ha sido generado para enviarte su usuario y password para acceder al sistema de Solicitud de Becas  
**Usuario: 28109705FCEDU**  
**Clave: FCEDUBELMO**


## Convocatorias → Completar la solicitud

Al ingresar al sistema, aparecen las siguientes opciones habilitadas:

 **Becas de Formación**




**Estado:** En proceso de carga. 

 **Llenar Formulario**

 **Presentar Formulario**

1-Llenar el formulario, habilita todas las solapas del formulario para completar.

Solapa 1: Datos personales

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>
<b>Datos Personales Generales del Solicitante</b>												
Tipo de documento	DNI <span>▾</span>											
Nro. de documento	28502715											
Apellidos	gorosito											
Nombres	walter ariel											
Nacionalidad	Argentino <span>▾</span>											
Fecha de nacimiento (*)	22/05/1981 											
Edad												
Lugar de Nacimiento (*)												
Sexo (*)	Masculino <span>▾</span>											
CUIT/CUIL (*)	- -											
¿Posee Visa?	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No											
(*) Campos obligatorios. Se controlaran al momento de confirmar la solicitud.												
												 <b>Guardar</b>

## Solapa 2: Datos personales del domicilio

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----

**Datos Personales Actuales de Belmonte, Natalia Carolina. Esta solicitud tiene actualmente 2 versiones.**

Calle (\*) [CORTADA 41]

Número (\*) [774]

Piso [ ]

Departamento [ ]

Barrio (\*) [ ]

Localidad (\*) [CONCORDIA, ENTRE RIOS, ARGENTINA]

Código postal (\*) [-- SELECCIONAR --]

Código de área [ ]

Teléfono fijo (\*) [4310414]

Teléfono celular [ ]

Distancia a la sede universitaria [--- SELECCIONAR ---]


Email (\*) [ ]

Reingrese Email (\*) [ ]

Estado civil (\*) [Casada/o]

¿Tiene hijos? (\*)  Si  No

(\*) Campos obligatorios. Se controlaran al momento de confirmar la solicitud.

 **Guardar**

## Solapa 3: Datos académicos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----

**Datos Académicos de Belmonte, Natalia Carolina. Esta solicitud tiene actualmente 2 versiones.**

**Datos Generales del Estudiante**

Institución en la que realizó el polimodal (\*) [ ]

Promedio polimodal (\*) [ ]

Modo de ingreso a la universidad (\*) [-- SELECCIONAR --]

Año de ingreso a la universidad (\*) [ ]

**Datos Específicos de la Convocatoria: Convocatoria administracion Año Convocatoria: 2014**

Número de libreta universitaria/matricula (\*) [ ]

Unidad académica (\*) [Facultad de Ciencias de la Administración]

Carrera (\*) [Curso de Capacitación Pedagógica Para Graduados Universitarios]

Año de ingreso a la carrera (\*) [2010]

Duración de la carrera (\*) [5 --- SELECCIONAR ---]

Cantidad total de materias que tiene el plan de estudio (\*) [5]

Año que está cursando (\*) [2]

Cantidad de materias que piensa cursar (\*) [0]

Cantidad de materias que está habilitado para cursar [ ]

Cantidad total de materias aprobadas [1]

Año que aprobó la primer materia [2010]

Cantidad total de materias regularizadas [0]

Porcentaje de aprobación de la carrera [20,00 %]

Promedio universidad con aplazos (\*) [9,00]

Promedio universidad sin aplazos [9,00]

¿Tiene otros estudios en curso?  Si  No

**Informar datos solicitados entre el: 25/04/2014 y 05/05/2014**

Unidad académica (*)	Facultad de Ciencias de la Administración
Carrera (*)	Curso de Capacitación Pedagógica Para Graduados Universitarios
Año de ingreso a la carrera (*)	2010
Duración de la carrera (*)	5 --- SELECCIONAR ---
Cantidad total de materias que tiene el plan de estudio (*)	5
Año que está cursando (*)	2
Cantidad de materias que piensa cursar (*)	0
Cantidad de materias que está habilitado para cursar	
Cantidad total de materias aprobadas	1
Año que aprobó la primer materia	2010
Cantidad total de materias regularizadas	0
Porcentaje de aprobación de la carrera	20,00 %
Promedio universidad con aplazos (*)	9,00
Promedio universidad sin aplazos	9,00
¿Tiene otros estudios en curso?	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No

**Informar datos solicitados entre el: 25/04/2014 y 05/05/2014**

Cantidad de materias aprobadas	0
Cantidad de materias anuales aprobadas	
Cantidad de materias no anuales aprobadas	
Cantidad de materias anuales regularizadas	
Cantidad de materias no anuales regularizadas	
Cantidad total materias regularizadas	0
Horas cátedra regularizadas	

(\*) Campos obligatorios. Se controlaran al momento de confirmar la solicitud.

## Solapa 4: Datos de Salud

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
<p><b>Datos de Salud de Belmonte, Natalia Carolina. Esta solicitud tiene actualmente 2 versiones.</b></p> <p>Total de erogaciones por problemas de salud <input type="text"/></p> <p>¿Tiene cobertura médica? <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>¿Ud posee dificultades severas o discapacidades? <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>(*) Campos obligatorios. Se controlaran al momento de confirmar la solicitud.</p>												
												Guardar

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
<p><b>Datos de Salud de Belmonte, Natalia Carolina. Esta solicitud tiene actualmente 2 versiones.</b></p> <p>Total de erogaciones por problemas de salud <input type="text"/></p> <p>¿Tiene cobertura médica? <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No</p> <p>Tipo de cobertura médica <input type="text" value="-- SELECCIONAR --"/></p> <p>¿Ud posee dificultades severas o discapacidades? <input type="text" value="-- SELECCIONAR --"/></p> <p>(*) Campos obligatorios. Se controlaran al momento de confirmar la solicitud.</p>												
												Guardar

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13

**i Datos de Salud de Belmonte, Natalia Carolina. Esta solicitud tiene actualmente 2 versiones.**

Total de erogaciones por problemas de salud

¿Tiene cobertura médica?  Si  No

Tipo de cobertura médica -- SELECCIONAR --

¿Ud posee dificultades severas o discapacidades?  Si  No

(\* Campos obligatorios. Se controlaran al momento de confirmar la solicitud.)

Seleccione las dificultades severas o discapacidades que posee

		Carácter	Grado
<input type="checkbox"/>	Auditiva	-- Seleccione --	-- Seleccione --
<input type="checkbox"/>	Cardiaca	-- Seleccione --	-- Seleccione --
<input type="checkbox"/>	Metabólica	-- Seleccione --	-- Seleccione --
<input type="checkbox"/>	Motora	-- Seleccione --	-- Seleccione --
<input type="checkbox"/>	Neurológica	-- Seleccione --	-- Seleccione --
<input type="checkbox"/>	Psicológica	-- Seleccione --	-- Seleccione --
<input type="checkbox"/>	Renal	-- Seleccione --	-- Seleccione --
<input type="checkbox"/>	Respiratoria	-- Seleccione --	-- Seleccione --
<input type="checkbox"/>	Trastornos del lenguaje	-- Seleccione --	-- Seleccione --
<input type="checkbox"/>	Visual	-- Seleccione --	-- Seleccione --
<input type="checkbox"/>	Otras	-- Seleccione --	-- Seleccione --

### Solapa 5: Datos de Becas y Pasantías realizadas

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13

**i Datos Relacionados con Becas y Pasantías de Belmonte, Natalia Carolina. Esta solicitud tiene actualmente 2 versiones.**

¿Está realizando o realizó alguna pasantía en los últimos 12 meses?  Si  No

¿Fue o es beneficiario de beca?

Tipo beca	Tipo beca económica	Fuente de financiamiento	Año	Monto
<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <span style="color: green; font-size: 20px; margin-right: 5px;">+</span> <span style="border: 1px solid gray; padding: 2px 10px;">Agregar Beca</span> </div>				

**Guardar**

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13

**i Datos Relacionados con Becas y Pasantías de Belmonte, Natalia Carolina. Esta solicitud tiene actualmente 2 versiones.**

¿Está realizando o realizó alguna pasantía en los últimos 12 meses?  Si  No

Fecha de finalización de la pasantía

¿Se trata de una pasantía rentada?  Si  No

¿Fue o es beneficiario de beca?

Tipo beca	Tipo beca económica	Fuente de financiamiento	Año	Monto
<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <span style="color: green; font-size: 20px; margin-right: 5px;">+</span> <span style="border: 1px solid gray; padding: 2px 10px;">Agregar Beca</span> </div>				

**Guardar**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13										
<p><b>Datos Relacionados con Becas y Pasantías de Ionardi, facundo.</b></p> <p><b>¿Fue o es beneficiario de beca?</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo beca</th> <th>Tipo beca de formación</th> <th>Fuente de financiamiento</th> <th>Año</th> <th>Monto</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-- SELECCIONAR --</td> <td></td> <td>-- SELECCIONAR --</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><input type="button" value="Agregar Beca"/></p> <p><input type="button" value="Guardar"/></p>													Tipo beca	Tipo beca de formación	Fuente de financiamiento	Año	Monto	-- SELECCIONAR --		-- SELECCIONAR --		
Tipo beca	Tipo beca de formación	Fuente de financiamiento	Año	Monto																		
-- SELECCIONAR --		-- SELECCIONAR --																				

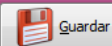
## Solapa 6: Datos Económicos


1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
<p><b>Datos Económicos de Belmonte, Natalia Carolina. Esta solicitud tiene actualmente 2 versiones.</b></p> <p>Fuentes de financiamiento que costean sus estudios (*)</p> <p> <input type="checkbox"/> Con aporte de familiares  <input type="checkbox"/> Con becas  <input type="checkbox"/> Con su trabajo  <input type="checkbox"/> Planes sociales  <input checked="" type="checkbox"/> Otras         </p> <p>Otra fuente: <input type="text"/></p> <p>¿Con quién vive durante el período de clases? (*): -- SELECCIONAR --</p> <p>Tipo de transporte que utiliza (*): -- SELECCIONAR --</p> <p>(*) Campos obligatorios. Se controlaran al momento de confirmar la solicitud.</p> <p><input type="button" value="Guardar"/></p>												

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
<p><b>Datos Económicos de Belmonte, Natalia Carolina. Esta solicitud tiene actualmente 2 versiones.</b></p> <p>Fuentes de financiamiento que costean sus estudios (*)</p> <p> <input type="checkbox"/> Con aporte de familiares  <input type="checkbox"/> Con becas  <input type="checkbox"/> Con su trabajo  <input type="checkbox"/> Planes sociales  <input type="checkbox"/> Otras         </p> <p>¿Con quién vive durante el período de clases? (*): Otros</p> <p>Tipo de transporte que utiliza (*): -- SELECCIONAR --</p> <p><b>Datos de la vivienda mientras estudia</b></p> <p>Tipo de vivienda (*): -- SELECCIONAR --</p> <p>Cantidad de personas que viven en la vivienda: <input type="text"/></p> <p>Cantidad de ambientes: <input type="text"/></p> <p>Tipo de zona de la vivienda (*): -- SELECCIONAR --</p> <p>¿Tiene gas? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No</p> <p>¿Tiene Luz? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No</p> <p>¿Tiene Cloacas? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No</p> <p>¿Tiene Agua? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No</p> <p>Tipo de dominio: -- SELECCIONAR --</p> <p>Monto mensual total alquiler/hipoteca (*): <input type="text"/></p> <p><b>Detalle de gastos de la vivienda mientras estudia</b></p> <p>Total de egresos (luz,gas,agua, impuestos varios,etc.): <input type="text"/></p> <p>Total aporte personal sobre el total de egresos (*): <input type="text"/></p> <p>(*) Campos obligatorios. Se controlaran al momento de confirmar la solicitud.</p>												




### Solapa 7: Datos de la actividad laboral

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
<b>i Datos Laborales de Belmonte, Natalia Carolina. Esta solicitud tiene actualmente 2 versiones.</b>												
Condición de actividad laboral <span style="float: right;">-- SELECCIONAR --</span>												
												 Guardar

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
<b>i Datos Laborales de Belmonte, Natalia Carolina. Esta solicitud tiene actualmente 2 versiones.</b>												
Condición de actividad laboral <span style="float: right;">Trabajó al menos una hora</span>												
En ese trabajo es usted <span style="float: right;">-- SELECCIONAR --</span>												
¿Le hacen descuentos jubilatorios? <span style="float: right;"><input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No</span>												
¿Trabaja en el negocio o empresa de un familiar? <span style="float: right;"><input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No</span>												
¿Recibe u obtiene pago por su trabajo (en dinero o especies)? <span style="float: right;"><input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No</span>												
Cantidad de horas que trabaja <span style="float: right;">--- SELECCIONAR ---</span>												
Monto mensual <span style="float: right;"><input type="text"/></span>												
Ocupación laboral <span style="float: right;">-- SELECCIONAR --</span>												
Relación trabajo y formación académica <span style="float: right;">-- SELECCIONAR --</span>												
												 Guardar

### Solapa 8: Datos de becas solicitadas

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
<b>i Datos Acerca de la(s) Beca(s) Solicitada(s) de Belmonte, Natalia Carolina. Esta solicitud tiene actualmente 2 versiones.</b>												
Tipo de beca solicitada (*) <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Ayuda Económica</span>												
<span style="float: right;"><input type="checkbox"/> RRHH</span>												
(*) Campos obligatorios. Se controlaran al momento de confirmar la solicitud.												
												 Guardar

### Solapa 9: Datos del grupo familiar

12345678910111213

**Datos Generales del Grupo Familiar de Belmonte, Natalia Carolina. Esta solicitud tiene actualmente 2 versiones.**

Cantidad de integrantes del núcleo familiar

¿Madre vive?  Si  No

¿Padre vive?  Si  No

**Familiares - Grupo conviviente**

**No existen Familiares cargados.**

Para realizar la carga de un familiar se debe hacer un click en el botón **Agregar nuevo familiar**.

Si se responde afirmativamente en la pregunta “¿Posee dificultades severas o discapacidades?” se habilita la siguiente pantalla.

¿Posee dificultades severas o discapacidades?  Si  No

(\*) Campos obligatorios. Se controlaran al momento de confirmar la solicitud.

**Seleccione las dificultades severas o discapacidades que posee**

		Carácter	Grado
<input type="checkbox"/>	Auditiva	-- Seleccione --	-- Seleccione --
<input type="checkbox"/>	Cardiaca	-- Seleccione --	-- Seleccione --
<input type="checkbox"/>	Metabólica	-- Seleccione --	-- Seleccione --
<input type="checkbox"/>	Motora	-- Seleccione --	-- Seleccione --
<input type="checkbox"/>	Neurológica	-- Seleccione --	-- Seleccione --
<input type="checkbox"/>	Psicológica	-- Seleccione --	-- Seleccione --
<input type="checkbox"/>	Renal	-- Seleccione --	-- Seleccione --
<input type="checkbox"/>	Respiratoria	-- Seleccione --	-- Seleccione --
<input type="checkbox"/>	Trastornos del lenguaje	-- Seleccione --	-- Seleccione --
<input type="checkbox"/>	Visual	-- Seleccione --	-- Seleccione --
<input type="checkbox"/>	Otras	-- Seleccione --	-- Seleccione --

Volver

Guardar Familiar

## Solapa 10: Datos del grupo familiar

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------	-----------	-----------	-----------

**1** **Datos Actuales, Económicos y de Vivienda del Grupo Familiar de Ionardi, facundo.**

**Domicilio del grupo conviviente**

Calle (\*)

Número (\*)

Piso

Departamento

Barrio

Localidad (\*)

Código postal (\*)

Código de área (\*)

Teléfono (\*)

**Datos económicos**

¿Recibe alguna beca de ayuda económica?  Sí  No

Ingresos mensuales extras del hogar (\*)

**Egresos**

Total de egresos (luz, agua, gas, impuestos varios, cuotas médicas, etc.)

(\*) Campos obligatorios. Se controlaran al momento de confirmar la solicitud.

**Guardar**

## Solapa 11: Datos de pueblos originarios

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------	-----------	-----------	-----------

**1** **Datos pertenecientes a Pueblos Originarios de Ionardi, facundo.**

¿Pertenece o presenta Ud. en el hogar al menos una persona que se reconociera perteneciente y/o descendiente de un pueblo originario?  Sí  No

Especifique el nombre del pueblo:

(\*) Campos obligatorios. Se controlaran al momento de confirmar la solicitud.

**Guardar**

## Solapa 12: Datos de actividades deportivas

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------	-----------	-----------	-----------

**1** **Datos correspondientes a Actividad(es) Deportiva(s) de Ionardi, facundo.**

¿Realiza algún tipo de práctica deportiva semanal?  Sí  No

Especifique la actividad deportiva que realiza:

- Fútbol
- Basquet
- Voley
- Rugby
- Hockey
- Natación
- Otra

(\*) Campos obligatorios. Se controlaran al momento de confirmar la solicitud.

**Guardar**

## Solapa 13: Observaciones

### 2-Presentar el formulario

Una vez que están completas todas las solapas, se habilita el botón CONFIRMAR para poder cerrar la solicitud e imprimir el formulario.

Si el formulario de carga no esta completo, es decir, los datos solicitados (generalmente son datos obligatorios) en las 13 solapas no estan cargados, se envia un mensaje al usuario con un resumen de los datos que faltan completar.



Procesando. Por favor aguarde...



No es posible confirmar la solicitud porque la misma tiene errores. Corrijalos y vuelva a intentar

**Datos académicos (Solapa 3)**

- No se definió el promedio del Polimodal o nivel medio.
- No se definió la Institución donde del Polimodal o nivel medio.
- No se definió el modo de ingreso a la Universidad.
- No se definió el Año de Ingreso a la Universidad.
- No se definió la Libreta Universitaria.
- No se definió la Unidad Académica.
- No se definió la Carrera.
- No se definió el Año de Ingreso a la Carrera.
- No se definió la cantidad de Años de la Carrera.
- No se definió el tipo de duración de la Carrera.
- No se definió la cantidad total de Materias de la Carrera.
- No se definió el año que está cursando.
- No se definió la cantidad de materias que va a cursar.
- No se definió el promedio universitario con aplazos.

**Datos de salud (Solapa 4)**

- No se definió si tiene cobertura de salud.

**Datos económicos (Solapa 6)**

- No se definió la fuente de financiamiento.
- No se definió el tipo de transporte.
- No se definió con quién vive.

**Datos acerca de la(s) beca(s) solicitada(s) (Solapa 8)**

- Debe seleccionar al menos un tipo de beca a solicitar.

**Datos generales del grupo familiar (Solapa 9)**

- Debe ingresar al menos un familiar.

**Datos actuales, económicos y de vivienda del grupo familiar (Solapa 10)**

- No se definió la Calle donde vive el grupo familiar.
- No se definió la altura donde vive el grupo familiar.
- No se definió la Localidad donde vive el grupo familiar.
- No se definió el Código Postal donde vive el grupo familiar.
- No se definió el Código de Area telefónica donde vive el grupo familiar.
- No se definió el Teléfono donde vive el grupo familiar.
- No se definieron los Ingresos Extras del Hogar donde vive el grupo familiar.



En el caso de que si estuviera completa aparece el siguiente mensaje:

[← Volver al inicio](#)

**i La solicitud se ha confirmado correctamente.**


1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13

**i Datos Generales del Grupo Familiar de belmonte, natalia carolina. ?**

Cantidad de integrantes del núcleo familiar

¿Madre vive?  Si  No


¿Padre vive?  Si  No


Familiares - Grupo conviviente			
Parentesco	Apellido	Nombre	
Madre	briozzi	elvira	 


 Agregar nuevo familiar


[← Volver al inicio](#)

Luego se habilita la opción de imprimir el formulario:

 **Becas de Formación**

**Estado:** Formulario presentado. 

 Imprimir Formulario

 Ver Formulario

Fecha de impresión: 22/03/2017

**Universidad Nacional de Entre Ríos**  
**Solicitud de Beca**  
**mario belmonte**

**Datos Personales Generales del Solicitante**

Tipo de documento	LC
Nro. de documento	5814722
Apellidos	belmonte
Nombres	mario
¿Posee Visa?	No

**Datos Personales Actuales del Solicitante**

¿Tiene hijos? (*)	No
-------------------	----

**Datos Académicos del Solicitante**

<b>Datos Generales del Estudiante</b>	
<b>Datos Específicos de la Convocatoria: convocatoria de prueba FBRO Año Convocatoria: 2017</b>	
¿Tiene otros estudios en curso?	No
<b>Informar datos solicitados entre el: 04/04/2017 y 10/04/2017</b>	

**Datos de Salud del Solicitante**

¿Tiene cobertura médica?	No
--------------------------	----

**Datos Relacionados con Becas y Pasantías del Solicitante**

**Datos Económicos del Solicitante**

<b>Datos de la vivienda mientras estudia</b>	
¿Tiene gas?	No
¿Tiene Luz?	No
¿Tiene Cloacas?	No
¿Tiene Agua?	No
<b>Detalle de gastos de la vivienda mientras estudia</b>	
Total de egresos (luz,gas,agua, impuestos varios,etc.)	\$ 0,00

**Datos Laborales del Solicitante**

**Datos Acerca de la(s) Beca(s) Solicitada(s)**

<b>Datos del tutor</b>
------------------------

**Datos Generales del Grupo Familiar**

Cantidad de integrantes del núcleo familiar	0
¿Madre vive?	Si
¿Padre vive?	Si

**Datos Actuales, Económicos y de Vivienda del Grupo Familiar**

<b>Domicilio del grupo conviviente</b>	
<b>Datos económicos</b>	
¿Recibe alguna beca de ayuda económica?	No
<b>Egresos</b>	
Total de egresos (luz, agua, gas, impuestos varios, cuotas médicas, etc.)	\$ 0,00

**Datos de Pueblos Originarios**

**Datos de Actividades Deportivas**

*La información no servirá para ser presentada en la institución.*