



**FICHA DE SOLICITUD DE BECA
CONVENIO INTENDENCIA DE MONTEVIDEO
CLUB BIGUA DE VILLA BIARRITZ
Municipio CH – CCZ 5**

Fecha Entrevista	
Fecha Adjudicación	
Día para concurrir	Lun, miérc y viernes
	Mar, jueves y sábado

DECLARACIÓN JURADA

1. IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO/A Y/O ADOLESCENTE

Nombre						
Apellidos						
Dirección						
Teléfono				Celular		
Barrio				CCZ		
Fecha de Nacimiento	Día		Mes		Año	
Edad						
Cédula de identidad						
Centro Educativo						

2. DATOS DEL NUCLEO FAMILIAR

Nombre	Edad	Relación con el niño	Instrucción (último año aprobado)	Ocupación	Ingresos

4.Otros ingresos

Rentas	
Pensión	
Asignación Familiar	
Plan de Equidad	
Otros	

5. Egresos

Alquiler		Sociedad Médica	
BHU		Auto	
Ute			
Ose			
Antel			
Gastos Comunes		Total	

6. Declaración Jurada

Declaro expresamente que conozco los términos del artículo 239 de Código Penal, el cual expresa textualmente "El que con motivo del otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad o estado, o cualquiera otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión" y que estoy en conocimiento de los requisitos y de la veracidad de los datos proporcionados en el presente formulario.

Firma del adulto