



ITAPÚA

JAVIER  
PEREIRAGOBERNADOR  
DE ITAPÚA

# BECAS Gobernación

*Más oportunidades para Itapúa*



Nombre y Apellido:

C.I. N.º:

Distrito:

Celular N.º:

Postula a:  Beca  Aporte Económico

N.º	DOCUMENTOS REQUERIDOS	SI	NO
1	Nota de solicitud dirigida al Gobernador de Itapúa. (Proveída por la Secretaría de Educación y Ciencias)		
2	Formulario de solicitud llenado correctamente con los datos solicitados. (Proveído por la Secretaría de Educación y Ciencias)		
4	Fotocopia autenticada de Cédula de Identidad vigente.		
5	Fotocopia autenticada de Certificado de Vida y Residencia		
5	Certificado de estudios emitido por Certificación Académica del MEC, con promedio mínimo de 3 (tres).		
6	Constancia de estudios emitido por Universidad y/o Instituto de Educación Superior, con promedio mínimo de 3 (tres). (para Aporte Económico)		
7	Fotocopia autenticada del comprobante de pago de matrícula de la carrera Universitaria y/o Terciaria (Estudiantes de la UNI presentar constancia)		

Adjunta fotocopia autenticada de:  Carnet INDI  Carnet SENADIS

**Observaciones:**

- 1- Ser egresado de la Educación Media de Colegios Públicos o Privados Subvencionados y residir en el Departamento de Itapúa.
- 2- Para acceder al beneficio de becas debe haber ingresado al primer curso de la carrera universitaria y/o terciaria (**No incluye Curso Probatorio de Ingreso/Admisión**).
- 3- Las autenticaciones podrán ser realizadas de forma gratuita en la Secretaría General de la Gobernación de Itapúa.
- 4- No ser beneficiario de otro tipo de aporte o subsidio (Beca o aporte económico) excluyente.
- 5- No se aceptarán Certificado de Estudios sin la validación por QR del MEC. (SIFESAD)





ITAPÚA



**JAVIER  
PEREIRA**



GOBERNADOR  
DE ITAPÚA

# BECAS Gobernación

*Más oportunidades para Itapúa*



## FORMULARIO N.º 1

### FICHA TÉCNICA DEL BENEFICIARIO - AÑO LECTIVO 2.026 CRITERIO SOCIO-ECONÓMICO DEL POSTULANTE Y SU FAMILIA

#### DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad N°: \_\_\_\_\_

Tiene Hijos y/o Personas a su cargo: Sí  No

¿Pertenece a una comunidad indígena?  Sí  No

En caso afirmativo, indicar pueblo/comunidad: \_\_\_\_\_

Distrito de donde proviene: \_\_\_\_\_

Ciudad de residencia actual: \_\_\_\_\_

Barrio: \_\_\_\_\_

Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Tel. secundario (vecino/amigo/pariente): \_\_\_\_\_

#### DATOS ACADÉMICOS

Colegio de egreso: \_\_\_\_\_

Año de Egreso: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

Universidad o Instituto de Educación Superior: \_\_\_\_\_

Duración de la carrera: \_\_\_\_\_

Matrícula (especificar si tiene Arancel Cero): \_\_\_\_\_

Monto de Cuota: \_\_\_\_\_

## **SITUACIÓN LABORAL DEL POSTULANTE**

¿Trabaja actualmente?  Sí  No

Tipo de empleo:  Formal  Informal  Jornal

**Ingreso mensual (Gs.)**  0  Hasta 1.500.000

Entre 1.500.001 a 2.899.048 (salario mínimo)

Más de 2.899.048 (salario mínimo)

## Horas de trabajo semanales

Menos de 20 h       20 – 39 h       40 – 48 h       Más de 48 h

Observación:

## RESIDENCIA ACTUAL DEL POSTULANTE:

Vivienda familiar    Alquiler    Vivienda de familiar o conocido    Residencia estudiantil

Costo mensual aproximado en vivienda (Gs.): \_\_\_\_\_

## MEDIOS DE TRANSPORTE

Para asistir a clases:  A pie / Bicicleta / Transporte público  Moto  Auto particular

Distancia aprox. a la universidad/instituto:  Menos de 10 km  10 – 20 km  Más de 20 km

## CONDICIONES DE LA VIVIENDA FAMILIAR

Tenencia de la vivienda:  Propia  Alquilada  Cedida/Otros:

## Material predominante en la construcción:

Precaria (madera, costanera, techo de paja)

Regular (ladrillo sin revocar, techo de zinc)

Buena (ladrillo revocado, tejas o losa)

Acceso a agua:  Red pública / Junta de Saneamiento  Pozo  No posee acceso regular

Servicio sanitario:  Baño con descarga de agua  Letrina  No posee

Estado general de la vivienda:  Buena  Regular  Precaria



## COMPOSICIÓN FAMILIAR

Parentesco	Nombre y Apellido	C.I. N°	Edad	Actividad principal (marcar)	Describa la actividad que realiza	Ingreso Mensual (Gs.)	Observaciones
Padre				<input type="checkbox"/> Func. Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Fallecido			
Madre				<input type="checkbox"/> Func. Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Fallecida			

**TOTAL DE INGRESOS FAMILIARES (Gs.):**

¿Posees hermano/a que estudia una carrera universitaria? Sí  No

¿Tienes algún hermano/a becado/a? Sí  No

¿Posees alguna discapacidad?  Sí  No

Describela: \_\_\_\_\_

Cuenta con diagnostico medico:  Sí  No

En caso de ser afirmativo, anexar el diagnostico y/o certificado medico

¿Algún miembro del hogar tiene discapacidad o enfermedad crónica?  Sí  No

Describela: \_\_\_\_\_

## SITUACIONES EXTRAORDINARIAS

¿Algún evento reciente afectó la economía familiar? (Ejemplo: pérdida de empleo, fallecimiento de un sostén económico, eventos climáticos severos)

Sí       No

Especificar: \_\_\_\_\_

## **APOYOS SOCIALES**

¿Ha recibido becas o aportes en años anteriores? Sí  No

En caso afirmativo, ¿de qué institución? \_\_\_\_\_

¿en qué año? \_\_\_\_\_

## DECLARACIÓN JURADA DEL POSTULANTE

Declaro bajo juramento que he leído y comprendido en su totalidad el Reglamento del Programa de Becas Gobernación Más Oportunidades para Itapúa, aceptando expresamente todas sus condiciones.

Declaro asimismo conocer que el otorgamiento de la beca no constituye un derecho adquirido.

Declaro que la información consignada en el presente formulario es veraz, fidedigna, y que los datos proporcionados reflejan mi situación personal, académica, laboral y socioeconómica real.

Tomo conocimiento de que la omisión, falsedad o tergiversación de datos podrá dar lugar a la exclusión inmediata del proceso de selección o a la revocación del beneficio otorgado, sin perjuicio de las responsabilidades administrativas o legales que pudieran corresponder.

Firma del Postulante: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

Nro. De Cédula de Identidad: \_\_\_\_\_