



Aclaración previa: Conforme al punto 5 de las Bases y condiciones, esta solicitud deberá ser completada, requerida y firmada por los SOLICITANTES. En caso de ser dos (2), los SOLICITANTES, deberán presentar la información de cada uno de ellos. Esta información será de uso exclusivo de YFU al sólo efecto de evaluar si la situación del PARTICIPANTE justifica la solicitud de la BECA.

1. Datos de los SOLICITANTES

Solicitante n°1	
Nombres y apellidos:	
CUIT:	Teléfono:
Dirección:	Localidad:
	Provincia:
Correo electrónico:	
Vínculo con el PARTICIPANTE:	
Solicitante n°2	
Nombres y apellidos:	
CUIT:	Teléfono:
Dirección:	Localidad:
	Provincia:
Correo electrónico:	
Vínculo con el PARTICIPANTE:	

2. Datos del PARTICIPANTE

Nombres y apellidos:	
Dirección:	Localidad:
De ser distinta a la de los solicitantes, especificar con quién vive:	
Edad:	

3. Situación familiar

- Padre o madre fallecido
- Padres divorciados/separados
- Ninguna de los dos



4. Información del PARTICIPANTE

INGRESO PROPIO

¿Ha cobrado durante el año 2018 un sueldo? (Cuidando niños, trabajos de medio tiempo, podando el césped, etc.)

- SI
 NO

En caso de SI: Importe total: \$ _____

PENSIONES

¿Ha cobrado durante el 2018 alguna pensión?

- SI
 NO

En caso de SI: Importe total: \$ _____

PODER ADQUISITIVO

¿Tiene el PARTICIPANTE bienes o dinero a su nombre? (Cuentas bancarias, acciones, fondo monetario o efectivo)

- SI
 NO

En caso de SI: Estimativo del valor de los bienes: \$ _____

DONACIONES DE TERCEROS

¿Ha recibido el PARTICIPANTE durante el 2018 donaciones o dinero de personas dentro del ámbito familiar? (Padrinos, amigos, abuelos, parientes, o conocidos)

- SI
 NO

En caso de SI: Importe total: \$ _____

MANUTENCIÓN/ CUOTA ALIMENTARIA

En caso de padres separados/divorciado, ¿ha pagado el padre o madre la correspondiente cuota?

- SI NO

DONACIONES PARA LA BECA O PARA EL AÑO DE INTERCAMBIO

¿Recibe el PARTICIPANTE dinero adicional de personas fuera del entorno familiar específicamente para realizar el intercambio? (institutos, asociaciones religiosas, empresas o entidad gubernamental)

- SI NO



5. Información de los SOLICITANTES

Solicitante n° 1: _____ Solicitante n° 2: _____

MÁXIMO NIVEL DE ESTUDIOS ALCANZADOS			
Sin estudios	<input type="checkbox"/>	Sin estudios	<input type="checkbox"/>
Primaria incompleta	<input type="checkbox"/>	Primaria incompleta	<input type="checkbox"/>
Primaria completa	<input type="checkbox"/>	Primaria completa	<input type="checkbox"/>
Secundaria incompleta	<input type="checkbox"/>	Secundaria incompleta	<input type="checkbox"/>
Secundaria completa	<input type="checkbox"/>	Secundaria completa	<input type="checkbox"/>
Terciaria incompleta	<input type="checkbox"/>	Terciaria incompleta	<input type="checkbox"/>
Terciaria completa	<input type="checkbox"/>	Terciaria completa	<input type="checkbox"/>
Universitaria incompleta	<input type="checkbox"/>	Universitaria incompleta	<input type="checkbox"/>
Universitaria completa	<input type="checkbox"/>	Universitaria completa	<input type="checkbox"/>
Postgrado	<input type="checkbox"/>	Postgrado	<input type="checkbox"/>

OCUPACIÓN

INDEPENDIENTE

- No trabaja: rentista
- Ama de casa
- Changarín
- Otros trabajos no especializados
- Comerciante sin personal
- Técnico/artesano/trabajador especializado
- Monotributista
- Responsable inscripto
- Empleador (1 a 5 empleados)
- Empleador (6 a 20 empleados)
- Empleador (21 o más empleados)
- Desocupado/jubilado/pensionado
- Profesional independiente (indicar)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Antigüedad laboral: _____

RELACIÓN DE DEPENDENCIA

Empresa o Empleador: _____

- Empleado doméstico
- Trabajador familiar sin remuneración fija
- Obrero no calificado
- Técnico/capataz
- Empleado sin jerarquía (estado)
- Empleado sin jerarquía (privado)
- Jefe intermedio (estado)
- Jefe intermedio (privado)
- Gerencia (estado)
- Gerencia (privado)
- Alta dirección (estado)
- Alta dirección (privado)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Antigüedad laboral: _____

INDEPENDIENTE

- No trabaja: rentista
- Ama de casa
- Changarín
- Otros trabajos no especializados
- Comerciante sin personal
- Técnico/artesano/trabajador especializado
- Monotributista
- Responsable inscripto
- Empleador (1 a 5 empleados)
- Empleador (6 a 20 empleados)
- Empleador (21 o más empleados)
- Desocupado/jubilado/pensionado
- Profesional independiente (indicar)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Antigüedad laboral: _____

RELACIÓN DE DEPENDENCIA

Empresa o Empleador: _____

- Empleado doméstico
- Trabajador familiar sin remuneración fija
- Obrero no calificado
- Técnico/capataz
- Empleado sin jerarquía (estado)
- Empleado sin jerarquía (privado)
- Jefe intermedio (estado)
- Jefe intermedio (privado)
- Gerencia (estado)
- Gerencia (privado)
- Alta dirección (estado)
- Alta dirección (privado)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Antigüedad laboral: _____



Solicitante n° 1: _____ Solicitante n° 2: _____

INGRESOS MENSUALES BRUTOS

Sueldo BRUTO mensual: \$ _____

Sueldo BRUTO mensual: \$ _____

SUBSIDIOS Y PENSIONES

¿Ha recibido un subsidio por enfermedad o una más pensiones?

- SI
 NO

En caso de SI:

Promedio mensual año en curso: \$ _____

¿Ha recibido subsidio de desempleo en el año en curso?

- SI NO

¿Ha recibido un subsidio por enfermedad o una más pensiones?

- SI
 NO

En caso de SI:

Promedio mensual año en curso: \$ _____

¿Ha recibido subsidio de desempleo en el año en curso?

- SI NO

TARJETAS DE CRÉDITO

¿Posee tarjeta de crédito? SI NO

En caso de SI:

¿Cuántas?: _____

¿Cuáles? : _____

¿Posee tarjeta de crédito? SI NO

En caso de SI:

¿Cuántas?: _____

¿Cuáles? : _____

SUBSIDIO FAMILIAR POR HIJO

Ingreso total por todos los hijos: \$ _____

SEGUROS

a) Obras sociales privadas: **En caso de SI: Importe mensual:** \$ _____

b) Medicina prepaga: **En caso de SI: Importe mensual:** \$ _____

c) Seguro de vida: **En caso de SI: Importe mensual:** \$ _____

d) Otros seguros que paga: _____

CRÉDITOS

Hipotecario Monto de la cuota mensual: \$ _____ Entidad: _____

Prendario Monto de la cuota mensual: \$ _____ Entidad: _____

Personal Monto de la cuota mensual: \$ _____ Entidad: _____

Nota: En todos aquellos casos que se informen créditos, se deberá adjuntar el debido certificado del banco o institución aclarando: Monto Total y Cuota Mensual.

COSTOS DE VIVIENDA

Casa propia En caso de poseer hipoteca, indicar valor de cuota: \$ _____



Paga alquiler Importe total 2018: \$_____

En caso de no pagar alquiler:

- Costos de vivienda están incluidos en los gastos de la empresa
 Vivimos exentos de gastos en la casa de familiares/ conocidos

6. Bienes

PROPIEDADES

VIVIENDA PRINCIPAL

Son propietarios: SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Tipo de vivienda: Departamento <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/>
Metros cuadrados cubiertos:	
Superficie del lote:	
Otras construcciones del lugar (quincho, pileta de natación, lavadero, otro departamento, etc.)	
Comodidades	
Valor según Dirección General de Rentas de la propiedad descripta (adjuntar comprobante)	\$

OTRA VIVIENDA

Tipo: Departamento <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/>	Son propietarios: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Metros cuadrados cubiertos:	
Superficie del lote:	
Otras construcciones del lugar (quincho, pileta de natación, lavadero, otro departamento, etc.)	
Comodidades	
Valor según Dirección General de Rentas de la propiedad descripta (adjuntar comprobante)	\$
Marque aquí si posee más de dos inmuebles: <input type="checkbox"/>	

AUTOMÓVILES

Marque aquí si no posee auto: <input type="checkbox"/>	Marque aquí si posee más de 3 autos: <input type="checkbox"/>
1^{er} AUTO	
Marca: _____	Tipo: Pequeño base <input type="checkbox"/> Pequeño full <input type="checkbox"/>
Modelo: _____	Mediano base <input type="checkbox"/> Mediano full <input type="checkbox"/>
Año: _____	Grande <input type="checkbox"/>
2^{do} AUTO	
Marca: _____	Tipo: Pequeño base <input type="checkbox"/> Pequeño full <input type="checkbox"/>
Modelo: _____	Mediano base <input type="checkbox"/> Mediano full <input type="checkbox"/>
Año: _____	Grande <input type="checkbox"/>



3^{er} AUTO		
Marca:	Tipo: Pequeño base <input type="checkbox"/>	Pequeño full <input type="checkbox"/>
Modelo:	Mediano base <input type="checkbox"/>	Mediano full <input type="checkbox"/>
Año:	Grande <input type="checkbox"/>	

7. Indicaciones del hogar

EL PARTICIPANTE no necesita ser nombrado aquí.

HIJOS VIVIENDO EN LA CASA				
NOMBRE	EDAD	PROFESIÓN	INGRESO AL AÑO (NETO)	ESTUDIANTE DE YFU

OTRAS PERSONAS VIVIENDO EN EL MISMO HOGAR	
Abuelo /a u otras:	
Ingreso propio: <input type="checkbox"/>	Propia pensión <input type="checkbox"/>
En caso de padres separados:	
Pareja del solicitante n°1/n°2:	
Nombre y apellido:	
Ingreso propio <input type="checkbox"/>	A cargo del solicitante <input type="checkbox"/>

EDUCACIÓN DE LOS HIJOS		
HIJO/HIJA	ESCUELA, COLEGIO, UNIVERSIDAD A LA QUE ASISTE	CUOTA MENSUAL
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$

INFORMACIÓN ADICIONAL		
¿Cuáles fueron los últimos destinos vacacionales de la familia?		
Destino:	Fecha: desde	hasta
Destino:	Fecha: desde	hasta
Destino:	Fecha: desde	hasta



8. Documentación Requerida

Presentar copia de los documentos indicados de A a la C según corresponda

A. Documentación obligatoria:

- Documentos de identidad (DNI) de los SOLICITANTES
- Constancia de alumno regular del PARTICIPANTE expedida por la Institución Académica.

B. Según ocupación de los SOLICITANTES:

- **Empleados en relación de dependencia:** Recibos de sueldos de los últimos seis (6) meses de todos los integrantes de la familia que declaren ingresos.
- **Profesionales independientes o empresarios:** Declaración Jurada que avale los ingresos declarados en los últimos doce (12) meses, certificada por la autoridad competente de todos los integrantes de la familia que declaren ingresos.
- **Autónomos:** Formulario 711 de la AFIP.
- **Monotributista:** tres (3) últimos comprobantes de pago de la AFIP.

C. Según lo declarado por los SOLICITANTES

- Los últimos cuatro (4) meses del resumen de las Tarjetas de Crédito.
- Los recibos de los últimos tres (3) meses de pago de la escuela, colegio o universidad de sus hijos.
- **Propietarios:** Documento donde figure la valuación de la(s) propiedad(es) según la Dirección General de Rentas.

9. Firmas de los SOLICITANTES

Yo, en mi carácter de adulto responsable del PARTICIPANTE _____ me pongo en conocimiento y acepto las condiciones establecidas por la **Fundación YFU (Youth for Understanding) Juventud para el entendimiento** para participar del proceso de análisis y asignación de BECA por parte de la organización mencionada.

Firma del SOLICITANTE n° 1
Aclaración, tipo y número de documento

Firma del SOLICITANTE n° 2
Aclaración, tipo y número de documento

Firma del PARTICIPANTE
Aclaración, tipo y número de documento

Fecha