**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN LUIS**

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

**DECLARACIÓN JURADA**

1. **Fuente de financiamiento de sus estudios (MARQUE CON UNA CRUZ Y COMPLETE):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **SI** | **NO** | **MONTO QUE RECIBE** |
| 1. RECIBE APORTES FAMILIARES?
 |  |  |  |
| 1. TRABAJA? En caso afirmativo, informe si es en relación de dependencia
 |  |  |  |
| 1. POSEE BECAS?

En caso de poseer beca nómbrela aquí: |  |  |  |
| 1. POSEE PLANES SOCIALES?
 |  |  |  |
| 1. TIENE FAMILIARES A CARGO?

Mencione cuantos y edades: |  |  | ------------------------ |
| 1. ALQUILA? (Detalle el moto que abona)
 |  |  |  |

**2-Composición del grupo de convivencia:**

**3- Documentación necesaria que certifica la presente declaración jurada** (en el caso de no contar con documentación, adjunte una nota informando su situación). La comisión Evaluadora se reserva el derecho de solicitar otra documentación que se considere relevante.

* Copia de recibo de sueldo familiar (si existe aporte)
* Copia de recibo de sueldo del postulante
* Recibo de alquiler
* Acta de Nacimiento de hijos
* Certificado de discapacidad de persona a cargo