

Carrera:

Sede:

Turno:

Legajo:

Nº de trámite:

Municipio:

Becas Comunidad Municipales (BCM) Formulario de Solicitud

Buenos Aires, de de 20....

1. DATOS PERSONALES

Apellido y Nombres (completo/s):

Nacionalidad: Estado Civil:

DNI: Fecha de nacimiento: Edad:

CUIL:

Domicilio particular:

Calle: Nº: Piso: Dto.: C.P.:

Localidad: Provincia:

Teléfono: Celular:

E-mail personal:

E-mail UADE:

Información relevante (complete sólo si obtuvo alguna beca con anterioridad):

¿Qué ente u organismo se la otorgó?

Denominación:

¿Qué cobertura tuvo esa beca?

¿Qué duración tuvo el beneficio?

Aclaraciones

2. INGRESOS Y SITUACIÓN ECONÓMICA DEL GRUPO CONVIVIENTE

(Núcleo conviviente. Si los padres están separados/divorciados o viven en el interior, deberá incluirlos en el presente formulario y en el informe económico):

2.1 Ingresos del solicitante (quien cursa):

A- Provenientes de trabajo en relación de dependencia:

Empresa: Ramo:
Teléfono: Interno:
E-mail: CUIL N°:
Función o cargo: Antigüedad:
Remuneración en bruto: Remuneración neta:

A- Provenientes de actividades autónomas (incluye monotributo):

Actividad: Facturación anual:
Promedio mensual de ingresos:
Función o cargo:
Nombre Empresa: CUIT N°:
Numeración del formulario de facturación (del año en curso):
Factura inicial (Número):
Factura final (Número):
Domicilio legal:
Teléfono: E-mail:

B- Sin ingresos o con ingresos ocasionales. Detalle los motivos que originan esta situación:

.....
.....
.....

Aclaraciones sobre algún otro ingreso:.....

.....
.....
.....

2.2 Ingresos del principal sostén del grupo conviviente:

Parentesco con el solicitante:

Nombre y apellido:

DNI: Edad: Total ingresos:

Profesión u oficio:

A- Provenientes de trabajo en relación de dependencia:

Empresa: Ramo:

Teléfono: Interno:

E-mail: CUIL Nº:

Función o cargo: Antigüedad:

Remuneración en bruto: Remuneración neta:

B- Provenientes de actividades autónomas (incluye monotributo):

Actividad: Facturación anual:

Promedio mensual de ingresos:

Función o cargo:

Nombre Empresa: CUIT Nº:

Numeración del formulario de facturación (del año en curso):

Factura inicial (Número):

Factura final (Número):

Domicilio legal:

Teléfono: E-mail:

C- Sin ingresos o con ingresos ocasionales. Detalle los motivos que originan esta situación:

.....

.....

Aclaraciones sobre algún otro ingreso:

.....
.....
.....
2.3 Composición del grupo conviviente y detalle de ingresos (Núcleo conviviente. Si los padres están separados/divorciados o viven en el interior, deberá incluirlos en el presente formulario y en el informe económico): **excluya** al principal sostén, informado en la página anterior.

Si Ud. vive con parientes o personas que no son parte de su núcleo familiar directo, debe completar también los datos que le solicitamos. Esto es obligatorio.

1) Parentesco con el solicitante:

Nombre y apellido:

DNI: Edad: N° CUIT/CUIL:

Ingresos mensuales: Profesión u oficio:

Función o cargo: ¿Convive con Ud.?

.....Lugar donde desempeña sus tareas.....

Tel. /Cel.:E-mail:

Aclaraciones:.....

2) Parentesco con el solicitante:

Nombre y apellido:

DNI: Edad: N° CUIT/CUIL:

Ingresos mensuales: Profesión u oficio:

Función o cargo: ¿Convive con Ud.?

Lugar donde desempeña sus tareas.....

Tel. /Cel.:E-mail:

Aclaraciones:.....

3) Parentesco con el solicitante:

Nombre y apellido:

DNI: Edad: Nº CUIT/CUIL:

Ingresos mensuales: Profesión u oficio:

Función o cargo: ¿Convive con Ud.?

Lugar donde desempeña sus tareas:

Tel. /Cel.: E-mail:

Aclaraciones:

.....

.....

4) Parentesco con el solicitante:

Nombre y apellido:

DNI: Edad: Nº CUIT/CUIL:

Ingresos mensuales: Profesión u oficio:

Función o cargo: ¿Convive con Ud.?

Lugar donde desempeña sus tareas:

Tel. /Cel.: E-mail:

Aclaraciones:

.....

.....

5) Otros miembros del grupo conviviente:

Parentesco y edad	Apellido y Nombres	DNI	Ocupación	Ingresos por mes

3. BIENES E INVERSIONES DEL SOLICITANTE Y DEL GRUPO FAMILIAR:

Consigne en los cuadros todos los elementos que permitan comprobar lo declarado. **Si alquila o hace uso gratuito*** agregue al pie el Nombre, apellido, dirección, número de teléfono del propietario e importe abonado por usted mensualmente.

Titular	Autos (marca, modelo, uso, año)	Otros vehículos (embarcaciones)	Casa (prop. / alquila)	Otros inmuebles (campos, etc.)	Inversiones (tipo, monto)
Aspirante					
Padre					
Madre					
Hermano/a					
Hermano/a					

*Datos del propietario:

.....

.....

4. NOTIFICACIONES

- a- Las becas son una decisión voluntaria de la Universidad, la resolución de la solicitud de Beca tiene carácter irrecurrible, no estando sujeta a revisión o reconsideración.
- b- UADE se reserva el **derecho de corroborar la veracidad de los datos consignados**, así como de solicitar la ampliación de los mismos.
- c- La **comprobación de inexactitud** o la **falta de ampliación** de documentación dará lugar a la anulación de la solicitud de beca y, para el caso de estar ya otorgada, a la **cancelación de la misma**, con la obligación de parte del **becado de abonar las cuotas cubiertas por la beca con su monto actualizado y los recargos** que correspondieran. Asimismo, el hecho dará lugar a la **aplicación de sanciones disciplinarias**.
- d- **Las becas NO cubren los aranceles de las materias cuando el alumno se inscribe para cursarlas nuevamente**, independientemente de la condición en la que haya quedado la materia luego de la primera inscripción (A final, Ausente o Recursa).
- e- Materias de verano: Solo las cubre si la materia está programada para cursar en verano según el plan de estudios.
- f- No se aceptarán equivalencias externas.
- g- **Los postulantes no deberán adeudar materias del nivel medio al 31/12/2025.**
- h- Los alumnos que soliciten o sean beneficiados con una beca, no podrán cursar Materias Regulares Intensivas (MRI) ni rendir Exámenes Libres.
- i- Carrera: En todas las becas el alumno **al cambiar de carrera pierde el beneficio**. Para casos particulares, consultar con la Oficina de Becas.
- j- **El descuento no será aplicado en ningún arancel si al momento de la facturación de la cuota el alumno está inscripto en menos materias de las que le corresponden de acuerdo con el plan de estudios. Tampoco se aplicará sobre los aranceles de las materias que excedan el máximo correspondiente.**
- k- **Las becas no son acumulables con otros beneficios, con excepción del beneficio por cantidad de materias.**
- l- Podrán ser beneficiarios de beca solamente aquellos alumnos que cursen su primera carrera de grado.
- m- Si por cualquier motivo no continúa cursando, será obligación del postulante darse de baja de las materias y notificar a la Oficina de Becas.
- n- **La presentación de la documentación en forma completa es responsabilidad del alumno, así como asesorarse con el personal de Becas antes de hacerlo.**
- o- **El dictamen será a partir de la información y documentación que se haya presentado. No tiene instancias de modificación.**
- p- Se requerirá un **estricto cumplimiento de los pasos estipulados en el instructivo**, de lo contrario, la solicitud será rechazada.
- q- **Para las postulaciones provenientes del Municipio de Pinamar, el otorgamiento quedará sujeto al cupo establecido para el mismo.**
- r- Carreras excluidas para Becas:
 - a. **Sede Costa Argentina:**
 - i. **Dobles titulaciones** (menos DT. Lic. en Diseño Gráfico y Lic. en Diseño Multimedia e Interacción)
 - ii. **Tecnicatura en Arte Culinario**
 - iii. **Tecnicatura en Turismo y Hotelería**
 - iv. **Lic. en Turismo y Hotelería**
 - v. **Abogacía**
 - b. **Modalidad Virtual: todas**

4010-7741/4010-7741 / 4010-7769 • becas@uade.edu.ar
<https://www.uade.edu.ar/informacion-para/ingresantes/becas/>
Lima 775 PB (C1073AAO) – Ciudad de Buenos Aires

- s- Excluyente: Los postulantes que resulten beneficiados con becas deberán prestar colaboración en la Universidad, guardando en todo momento estricta confidencialidad y reserva en el tratamiento de la información, datos y archivos a los que tenga acceso y adoptando todas aquellas precauciones y/o medidas que resulten necesarias para evitar que terceros no autorizados tomen conocimiento total o parcial de las mismas.

Firma del solicitante:

Aclaración:

5. REQUISITOS DE OTORGAMIENTO

- a- Inscribirse en la carrera en forma online a través de <https://www.uade.edu.ar/admisionweb> o personalmente en la oficina de ingreso, de ser posible.
- b- Podrá elegir el turno de la cursada, debiendo estar inscripto por pack o su equivalente en materias/horas por asignatura individual, **en un único turno.**
- c- Ser admitido por el Director de Carrera hasta el **26/09/2025.**
- d- Ser argentino, nativo o naturalizado, con residencia permanente en el país.
- e- No tener más de 21 años, al momento de la postulación.
- f- Estar cursando el último año del nivel medio al momento de solicitar la beca. Puede darse excepción justificada siempre que no tenga más de 21 años al momento de la postulación.
- g- Tener un promedio general de 7 (siete) puntos o más en los últimos 3 (tres) años, incluyendo el último año del nivel medio, aunque este no esté completo, al momento de solicitar la beca. Podrá darse excepción para el ciclo lectivo 2021 del secundario, si no cuenta con nota numérica.
- h- **No adeudar materias del nivel medio al 31/12/2025.**
- i- No haber tenido ninguna clase de sanción disciplinaria, durante los estudios del nivel medio.
- j- Haber sido postulado para la beca a través del Municipio.
- k- Haber presentado el formulario de postulación junto con toda la información requerida en el mismo **desde el 01/07/2025 hasta el 26/09/2025.**
- l- Tener el aval del Municipio en cuanto a la necesidad económica mediante informe socio-ambiental.
- m- Presentar un aval del Rector o máxima autoridad del colegio donde se consigne que no tuvo sanciones disciplinarias, la trayectoria escolar y el rendimiento académico del alumno, antes del **26/09/2025.**
- n- **La postulación definitiva del interesado se completará con la entrega de las notas del último trimestre (boletín completo del último año del secundario), donde deberá cumplir con el promedio mínimo requerido y no adeudar materias del secundario; de lo contrario, perderá la posibilidad de postularse a la beca. Esto deberá ser presentado antes del 31/12/2025.**
- o- **El postulante deberá aprobar obligatoriamente los exámenes de admisión hasta el llamado de diciembre, como única instancia, sin posibilidad de recuperatorio. Se sugiere no rendir el examen libre, realizar el curso preparatorio y luego rendir el examen recuperatorio, sin que esto implique costo alguno para el interesado.**

6. REQUISITOS DE RENOVACIÓN PARA EL CICLO LECTIVO 2027

- a- Acreditar fehacientemente la carencia de recursos económicos.
- b- Tener como promedio general y del año inmediato anterior al cual se postula para la beca, en el periodo **enero/diciembre de 2026**, un mínimo **7 (siete)** puntos.
- c- Haber cursado y aprobado con nota final un mínimo de **8 materias** en el año inmediato anterior al cual se postula para la beca, en el periodo **enero/diciembre de 2026**.
- d- Continuar inscripto por pack o por asignaturas individuales, respetando la cantidad de materias de cada periodo, de acuerdo con el plan de estudios.
- e- A la hora de revisar la situación disciplinaria del alumno, serán tolerables hasta 3 suspensiones por retrasos menores en la devolución de libros de la Biblioteca (se tendrán en cuenta las fechas, no las unidades de los libros).
- f- **Los alumnos que reciban Sanciones de APERCIBIMIENTO o SUSPENSIÓN, se les quitará el beneficio automáticamente, sin posibilidad de renovación alguna.**
- g- No existir situación de litigio entre UADE y el alumno como así tampoco del alumno hacia UADE.
- h- No tener deuda con la Universidad.
- i- Cumplir con el proceso de renovación y presentación online de la documentación, en formato digital, durante el **mes de noviembre de 2025**.
- j- Excluyente: Los postulantes que resulten beneficiados con becas deberán prestar colaboración en la Universidad, guardando en todo momento estricta confidencialidad y reserva en el tratamiento de la información, datos y archivos a los que tenga acceso y adoptando todas aquellas precauciones y/o medidas que resulten necesarias para evitar que terceros no autorizados tomen conocimiento total o parcial de las mismas.

7. COMPROMISO

La información consignada es fiel reflejo de la verdad y quedo notificado de lo establecido en el presente documento.

*Todo lo expresado en el presente formulario adquiere carácter de **DECLARACIÓN JURADA**.*

Lugar y Fecha:.....

Firma del solicitante:

Aclaración:.....

Documento (tipo y número):.....

Firma del responsable o tutor legal:

Aclaración:

Relación de parentesco

Documento (tipo y número):