



MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURA
PROGRAMA URUGUAY ESTUDIA



DIRECCIÓN SECTORIAL DE
EDUCACIÓN DE ADULTOS
CODICEN

**Declaración de solicitud de Becas de Apoyo Económico
Reinserción Educativa para la Finalización de Educación Primaria**

Fecha

Departamento	
Localidad	
Centro Educativo	

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres					
Apellidos					
C. I.		Fecha Nacimiento		Edad	
Domicilio					
Teléfono		Celular			

SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA

Percibe algún Ingreso:	Si		No		
Relación Laboral					
Trabajador en actividad		Trabajador desocupado (no amparado por el seguro de desempleo)			
Trabajador en Seguro de desempleo		Pequeño empresario - Independiente			
Trabajadores rurales, otros		Jubilados - Pensionista			

INFORME EDUCATIVO

Nivel a Cursar	Primer Tramo		Segundo Tramo	
Modalidad de Asistencia	Presencial		Semi-Presencial	
Informe del responsable del Centro Educativo – Maestro (Información referida al desempeño del participante y situación económica)				

DATOS DEL DOCENTE

Nombre				
Espacio de la DSEA				
Departamento		Localidad		
Teléfono		Celular		
E-mail				

Firma del Solicitante		Firma Docente Responsable		Sello
-----------------------	--	---------------------------	--	-------