



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE ARQUITECTURA
PLANEAMIENTO Y DISEÑO
RIOBAMBA 220 Bis - 2000 ROSARIO
TEL. (0341) 4808531/5
REPÚBLICA ARGENTINA

DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellido y Nombre : _____ DNI: _____

DATOS DEL GRUPO FAMILIAR

Apellido y Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Observaciones *

Si el solicitante **no** viviera con su familia, completar la siguiente información:

DOMICILIO FAMILIAR

Ciudad: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____

INGRESOS

Conforme a los ingresos **totales** del grupo familiar, indicando con una **X** donde corresponda:

Hasta \$ 5000	
De \$ 5001 a \$ 8060 (SMVM)	
De \$ 8061 a \$ 15000	
De \$ 15001 a \$ 30000	
De \$ 30001 o mas	

DISTANCIA

Conforme a la distancia recorrida por el postulante desde su lugar de residencia a la FAPyD, indicando con una **X** donde corresponda:

25 km. o mas	
De 16 km. a 24 km.	
De 6 km. a 15 km.	
De 5 km. o menos	



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE ARQUITECTURA
PLANEAMIENTO Y DISEÑO
RIOBAMBA 220 Bis - 2000 ROSARIO
TEL. (0341) 4808531/5
REPUBLICA ARGENTINA

VIVIENDA

Conforme a la condición de tenencia del grupo familiar de la vivienda donde **habita** el estudiante, indicando con una **X** donde corresponda:

Inquilino único	<input type="checkbox"/>
Inquilino compartido	<input type="checkbox"/>
Propietario	<input type="checkbox"/>

INFORMACION ADICIONAL

Incluya toda información que Ud. considere relevante.

IMPORTANTE

La información que se detalla en esta solicitud debe ser exacta y tiene carácter de **DECLARACION JURADA**.

Firma del solicitante

Aclaración