

## UTN FACULTAD REGIONAL TRENQUE LAUQUEN

### SOLICITUD DE RESIDENCIA UNIVERSITARIA

#### 1. Datos Personales:

|  |                   |                    |             |
|--|-------------------|--------------------|-------------|
| Apellido/s:                                      |                   | Nombre/s:          |             |
| (*) DNI:   | Nacionalidad:     | Fecha de Nac.: / / |             |
| Edad:  | Sexo:             | Estado Civil:      | (**) Hijos: |
| Ocupación:                                       | (**) Obra Social: | Títulos Obtenidos: |             |
| Domicilio Legal:                                 |                   | Localidad:         |             |
| Provincia:                                       |                   | Código Postal:     |             |
| Teléfono:  |                   | e-mail:            |             |
| Año de Ingreso a la UTN:                         |                   | Carrera:           |             |
| Cantidad de materias aprobadas con examen final: |                   |                    |             |
| Cantidad de materias regularizadas (BTP):        |                   |                    |             |

#### Observaciones:

En relación a los ítems marcados con (\*) se deben presentar fotocopias como comprobante. Carácter obligatorio.

En relación a los ítems marcados con (\*\*), en caso de corresponder se deben presentar documentación pertinente. Carácter obligatorio.

**2. Datos del grupo familiar o convivientes:**

|            |                |            |  |
|------------|----------------|------------|--|
| Domicilio: |                | Localidad: |  |
| Provincia: | Código postal: | Teléfono:  |  |

En el siguiente cuadro el solicitante debe consignar los familiares convivientes en el domicilio del grupo familiar. El solicitante no debe incluirse, el parentesco es en función del solicitante.

| <b>Apellido y Nombre</b> | <b>Edad</b> | <b>Vínculo</b> | <b>Ocupación</b> | <b>Obra Social (si/no)</b> |
|--------------------------|-------------|----------------|------------------|----------------------------|
|                          |             |                |                  |                            |
|                          |             |                |                  |                            |
|                          |             |                |                  |                            |
|                          |             |                |                  |                            |
|                          |             |                |                  |                            |
|                          |             |                |                  |                            |
|                          |             |                |                  |                            |

**Observaciones del grupo familiar:**

El solicitante puede detallar otros datos de interés del grupo familiar que no se consignaron anteriormente. (Opcional).

|  |
|--|
|  |
|--|

### **3. Documentación a presentar:**

- Documento Nacional de Identidad del solicitante y del responsable que funcionara como garante.
- Título del nivel Secundario o certificado de título en trámite.
- Analítico del Secundario.
- Certificado que no adeuda materias del Secundario.
- Comprobante de obra social.
- En caso de que corresponda, certificado de nacimiento de sus hijos/as.
- Certificado de Antecedentes penales Provinciales.  
<https://antecedentes.mseg.gba.gov.ar/>
- Nota solicitando su vacante.

**Nota: toda la documentación debe ser enviada por correo electrónico y entregar en formato papel una vez aceptado a la residencia.**

**TODA LA INFORMACIÓN DETALLADA ANTERIORMENTE POR EL SOLICITANTE TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, FALSEAR CUALQUIER DATO PARA ADQUIRIR LA VACANTE DE RESIDENCIA SERÁ PASIBLE DE APLICACIÓN DE LAS SANCIONES CORRESPONDIENTES.**

**IMPORTANTE: EL SOLICITANTE, EN CASO DE SER RENOVANTE NO PODRÁ ADEUDAR CUOTAS DE PAGO DE LA RESIDENCIA, CASO CONTRARIO SE EVALUARÁ LA RENOVACIÓN DEL SERVICIO DE RESIDENCIA.**

Documentación faltante:

Fecha de recepción de documentación:    /    /

Firma y aclaración del solicitante:

(El solicitante declara conocer el contrato de residencia y su reglamentación de funcionamiento)

Firma y aclaración de la Facultad Regional: