



N° .....

**SOLICITO: Residencia Universitaria 2019-B**

SEÑOR DIRECTOR DE LA OFICINA DE BIENESTAR UNIVERSITARIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

SR. D.

Yo,.....estudiante(a) con DNI N°.....  
de la Facultad de .....Escuela Profesional de .....de código  
..... Domiciliado(a) en .....

Que, soy natural de la departamento de .....y no cuento con vivienda para mi permanencia en el desarrollo de mis actividades académicas en la ciudad de Lima, además de tener limitaciones económicas, es que solicito a Usted tenga a bien indicar a quien corresponda la evaluación de mi situación socioeconómica para la atención del servicio de la Residencia Universitaria en el presente semestre académico; comprometiéndome a cumplir con el Reglamento vigente.

POR LO TANTO:

Es gracia que espero alcanzar por ser de justicia.

Bellavista, ..... de ..... del 2019.

.....  
Firma

Teléfono..... Correo.....

**Adjunto:**

1. Solicitud dirigida a la Dirección de OBU
2. Constancia domiciliaria de la provincia que procede.
3. Fotocopia simple del DNI del estudiante y del padre o tutor
4. Declaración Jurada o Boleta de Haberes del padre o tutor
5. Copia del último recibo de Luz del lugar donde se encuentra habitando el estudiante
6. Consulta de Notas y record académico 2019-A de la página de ORAA
7. Croquis domiciliario dibujado por el estudiante
8. Copia de Ficha de Matrícula 2019-B (entregar después de la matricula)
9. Horario de clases (entregar después de la matricula)
10. Copia de Constancia de Ingreso (Solo en caso de ser Ingresante 2019-I)

**Nota:** Si los padres no tienen boleta de pago, deben presentar declaración jurada simple de ingresos económicos indicando la ocupación e ingresos mensuales.



N°.....

**SOLICITO: Subvención de Matrícula 2019-B**

SEÑOR DIRECTOR DE LA OFICINA DE BIENESTAR UNIVERSITARIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

SD.

Yo,.....estudiante(a) identificado con DNI N°..... de la Facultad de .....Escuela Profesional de .....de código N°.....domiciliado(a) actualmente en ....., ante Usted me presento y digo:

Que, por tener actualmente una situación económica difícil por el cual no puedo pagar la matrícula del presente semestre académico, motivo por el cual solicito a usted ordenar a quien corresponda la evaluación de mi caso para la atención de la subvención de matrícula.

POR LO TANTO:

Es gracia que espero alcanzar por ser de justicia.

Bellavista, ..... de ..... del 2019

.....

Firma

Teléfono.....

Correo .....

**Adjunto:**

1. Copia del DNI del estudiante y del padre o tutor
2. Declaración Jurada o Boleta de Haberes del padre o tutor adjuntando su DNI
3. Consulta de Notas y record académico 2019-A de la Página de ORAA
4. No tener Deudas Económicas a la Universidad
5. Copia de Ficha de Matrícula 2019-B (después de la matricula)
6. Horario de clases (después de la matricula)

**Nota:**

- Si los padres no tienen boleta de pago, deben presentar declaración jurada simple de ingresos económicos indicando la ocupación e ingresos que percibe mensualmente.



N° .....

**SOLICITO: Beca de Alimentos 2019-B**  
**Atención con ALMUERZO ( )**

SEÑOR DIRECTOR DE LA OFICINA DE BIENESTAR UNIVERSITARIO DE LA  
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

SD.

Yo,.....estudiante(a) identificado  
con DNI N°..... de la Facultad de .....

Escuela Profesional de .....de código N°.....domiciliado(a)  
actualmente en ....., ante Usted  
me presento y digo:

Que, por tener actualmente una situación socioeconómica difícil y  
.....  
.....  
.....

**POR LO TANTO:**  
Es gracia que espero alcanzar por ser de justicia.

Bellavista, ..... de ..... del 2019

.....  
Firma

Teléfono.....  
e-mail .....

**Adjunto:**

1. Solicitud dirigida a la Dirección con declaración jurada de situación económica del estudiante
2. Consulta de notas y record académico 2019-A, emitido por internet de la página de la ORAA.
3. Copia del DNI del estudiante y del Jefe de familia o tutor
4. Croquis de ubicación de su vivienda dibujado por el estudiante
5. Recibo de luz
6. Copia de la Ficha de Matrícula 2019- B ( Adjuntarlo después de la Matrícula)
7. Horario de Clases
8. Otro documento que sustente la situación socioeconómica y /o de salud del estudiante
9. Copia de Constancia de ingreso (solo en caso de ingresantes 2019-I)



N° .....

**SOLICITO: Beca de Alimentos 2019-B  
Atención con CENA ( )**

SEÑOR DIRECTOR DE LA OFICINA DE BIENESTAR UNIVERSITARIO DE LA  
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

SD.

Yo, .....estudiante(a) identificado  
con DNI N° ..... de la Facultad de .....

Escuela Profesional de .....de código N°.....domiciliado(a)  
actualmente en ....., ante Usted  
me presento y digo:

Que, por tener actualmente una situación socioeconómica difícil y  
.....  
.....  
.....

**POR LO TANTO:**  
Es gracia que espero alcanzar por ser de justicia.

Bellavista, ..... de ..... del .....

.....  
Firma

Teléfono.....  
e-mail .....

**Adjunto:**

1. Solicitud dirigida al Director de la Oficina de Bienestar Universitario
2. Declaración jurada de situación económica del estudiante
3. Consulta de notas y record académico 2019-A, emitido por internet de la página de la ORAA.
4. Copia del DNI del estudiante y del Jefe de familia o tutor
5. Croquis de ubicación de su vivienda dibujado por el estudiante
6. Recibo de luz actual
7. Copia de la Ficha de Matrícula 2019- B (adjuntarlo después de la Matrícula)
8. Horario de Clases 2019-B
9. Copia de Constancia de ingreso (solo en caso de ingresantes 2019-I)



## COMPROMISO

Yo ....., estudiante de la Universidad Nacional del Callao, con Código de matrícula N°; de la Facultad de -----, Escuela Profesional de....., manifiesto lo siguiente:

Que, habiendo solicitado el servicio de

- BECA DE ALIMENTOS ( )
- SUBVENCIÓN DE MATRICULA ( )
- RESIDENCIA UNIVERSITARIA ( )

**Me falta completar la siguiente documentación, requisito para el otorgamiento del beneficio:**

- 1.-.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

De no presentarlos oportunamente no podré acceder a ningún servicio que viene brindando la Oficina de Bienestar Universitario..

Bellavista, -----del 2019

-----

FIRMA

CODIGO N°:-----

DNI N°:-----



### DECLARACIÓN JURADA DE SITUACION ECONOMICA DEL ESTUDIANTE

Yo....., de la Facultad de .....  
Escuela Profesional....., Código.....  
Identificado con DNI N°....., con domicilio actual en .....  
distrito de ..... Teléfono Celular ..... e-mail.....

#### DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que, por presentar una situación socioeconómica difícil, no cuento con los recursos económicos para atender mis gastos de alimentación, ya que con este beneficio me permitirá avanzar académicamente.

Declaro que toda Información en la presente declaración se ajusta estrictamente a la verdad.

Bellavista, .....de..... 2019.

.....  
Firma

Facultad:  
Código :