



Timbre Caja  
Profesionales

### **DECLARACIÓN JURADA PARA SOLICITUD DE BECA**

| 1er. Apellido | 2do. Apellido | 1er. Nombre | 2do. Nombre |
|---------------|---------------|-------------|-------------|
|               |               |             |             |

| TITULO UNIVERSITARIO | PLAN | FECHA DE INGRESO | FECHA DE EGRESO |
|----------------------|------|------------------|-----------------|
|                      |      |                  |                 |

#### **DATOS DOMICILIARIOS**

| Calle | N° de puerta | N° apartamento | Teléfono particular |
|-------|--------------|----------------|---------------------|
|       |              |                |                     |

| Cédula de Identidad | Credencial Cívica | Estado Civil |
|---------------------|-------------------|--------------|
|                     |                   |              |

#### **SITUACIÓN LABORAL Y ECONÓMICA**

| Cargo que ocupa | Institución/Empresa | Dirección | Teléfono |
|-----------------|---------------------|-----------|----------|
|                 |                     |           |          |
|                 |                     |           |          |
|                 |                     |           |          |

#### **SUELDO NOMINAL MENSUAL TOTAL según fotocopia de comprobantes adjuntos**

|   |  |
|---|--|
| Ingreso total nominal en Institución/Empresa (mensual): |  |
| Ingreso actividad profesional libre (promedio mensual): |  |
| Otros Ingresos (promedio mensual):                      |  |



**Universidad de la República**  
**Facultad de Derecho**  
**Escuela de Posgrado "Dr. Fernando Martínez Sandres"**

|   |  |
|---|--|
| Declaro que estoy en conocimiento y doy mi conformidad con las pautas y criterios establecidos por la resolución del Consejo de la Facultad de Derecho, número 53 de 11/06/2025, así como con los deberes asignados a los becarios (completar sí o no): |  |
|---|--|

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Firma y aclaración del Interesado: |  |
|------------------------------------|--|

|        |  |
|--------|--|
| Fecha: |  |
|--------|--|

**Art. 239 del Código Penal: "El que, con motivo del otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público prestase una declaración falsa sobre su identidad o estado o cualquier otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión"**

**A esta Declaración Jurada deberá adjuntarse la siguiente documentación:**

- Recibo(s) de sueldo o declaración(es) notarial o por contador público de los ingresos, según la situación laboral del solicitante (trabajo dependiente o ejercicio libre de la profesión).
- Constancia de estar al día con la Caja de Profesionales y/o Caja Notarial y con el Fondo de Solidaridad, cuando corresponda.
- Copia del título universitario expedido.
- Certificado de escolaridad verificable y con promedio de los estudios de grado.
- Copia de la Cédula de Identidad.
- Timbre Profesional de mayor valor, adherido a esta Declaración Jurada.
- Nota de motivación en la que se indique el interés en cursar el posgrado, las razones de la solicitud, méritos adicionales para la postulación y el porcentaje de beca requerido.