

MASÁ:

Experiencia en Israel



2005-2006

Formulario de solicitud de beca

Estimado solicitante:

¡Felicitaciones! Has sido aceptado para el programa de tu elección en Israel, y muy pronto estarás en camino.

Se ha documentado extensamente que una experiencia extensa en Israel, estudiando, paseando, realizando tareas voluntarias, encontrándose con la gente de Israel y muchas otras experiencias, tiene un efecto enriquecedor sobre los participantes; por ello, la Oficina del Primer Ministro del Estado de Israel, junto con la Agencia Judía para Israel, han promovido el Proyecto Masá, destinado a brindar a los jóvenes judíos desde la finalización de la escuela secundaria hasta los 30 años de edad, la oportunidad de pasar un período prolongado en Israel.

Dado que te has inscripto y has sido aceptado en uno de los numerosos y variados programas aprobados por MASÁ, tienes la posibilidad de solicitar una beca para el mismo.

Te adjuntamos nuestro Formulario de Solicitud. Si deseas postularte para una beca, completa el formulario y devuélvelo **A TU ORGANIZADOR DE PROGRAMA**, junto con la documentación necesaria. Todas las secciones DEBEN ser llenadas por el solicitante, a menos que éste tenga menos de 18 años de edad, en cuyo caso deberán serlo por su/s padre/s, tutor/es o encargado/s. Toda la información será mantenida en la más estricta reserva.

FORMULARIOS DE SOLICITUD DE BECA NO ACOMPAÑADOS POR LA DOCUMENTACIÓN OFICIAL REQUERIDA NO SERÁN PROCESADOS.

Si tienes menos de 18 años de edad, tu/s padre/s, tutor/es o encargado/s deberán llenar el formulario adjunto y firmarlo con la Declaración que lo acompaña.

Si tienes preguntas, no dudes en formularlas al organizador de tu programa en Israel.

Te deseamos el mayor de los éxitos,

El equipo de MASÁ

MASÁ, el Proyecto de Programas de Larga Duración en Israel, fue promovido en 2004 como una iniciativa conjunta del Gobierno de Israel y de la Agencia Judía, con la misión de posibilitar a 20.000 jóvenes por año a asistir a Programas de Larga Duración en Israel. MASÁ cumplirá su misión otorgando becas individuales a los participantes y a través de asistencia financiera, educativa y de mercadeo a los organizadores de programas en Israel.



MASÁ: Proyecto para Programas de Larga Duración en Israel

Kiriát Moríá, Haaskán 3, Jerusalem 93780, Israel

Tel. +972-2-6216367 | Fax +972-2-6216432

Nombre del postulante

.....

Nombre de la Organización que organiza el programa seleccionado por el solicitante

.....

.....

Nombre del Programa Seleccionado

Fechas del Programa Seleccionado

Fecha de inicio:

Fecha de finalización:

Para uso exclusivo de la oficina del organizador

Favor de poner el sello oficial aquí

Fecha:

Firma:

Para uso exclusivo de la oficina de MASÁ

REF:

NÚMERO:

Duración del Programa (En meses):



Favor de empezar a completar el formulario ahora. Una vez que haya terminado de completar el formulario, tenga a bien leer y firmar la siguiente declaración.

Si eres menor de 18 años, tu/s padre/s, tutor/es o encargados deberán llenar el formulario y la declaración adjuntos.

Declaración

Si eres económicamente independiente, y no dependes de ninguna manera de sus padres/tutores, adjunta una declaración firmada que lo atestigüe, y completa este formulario de solicitud por ti mismo.

Declaro que la información que he consignado en el presente formulario de solicitud es completa y veraz.

Entiendo que si después de haberseme informado acerca de la beca otorgada, se observara que la presente solicitud contiene inconsistencias o información inexacta, se efectuará una revisión de la beca otorgada, que podrá resultar en la cancelación de la misma.

Acepto que ésta es la condición para cualquier ayuda económica otorgada. En el caso de que yo (mi hijo/ mi pupilo) no complete el programa, pase del programa declarado a otro programa, o sea expulsado del programa para el que se realiza la presente postulación, a pedido de la Comisión de Becas de MASÁ reembolsaré de inmediato a MASÁ el monto que la Comisión de Becas solicite.

Firma del postulante
(Padre/Tutor, cuando el postulante es menor de 18 años)

Fecha

Nombre
(Favor de escribir con claridad)

Relación con el postulante

¿Qué debes hacer ahora?

- Verifica que **todas** las secciones del formulario hayan sido **completadas**.
- Verifica que se hayan adjuntado las copias de **toda la documentación requerida**.
- Envía el presente Formulario de Solicitud completo a la Organización del Programa de Larga Duración en Israel en el que te hayas inscripto y hayas sido aceptado.



A COMPLETAR POR EL POSTULANTE

SECCIÓN 1: Datos del participante

Favor de marcar el casillero adecuado:

¿Eres judío?

Sí

No

| | Padre / tutor 1 | Madre / tutor 2 | Postulante |
|---------------------|-----------------|-----------------|------------|
| Nombre | | | |
| Dirección postal | | | |
| Teléfono particular | | | |
| Fax particular | | | |
| Teléfono celular | | | |
| E-mail | | | |
| Número de Doc. Id. | | | |
| Nacionalidad | | | |
| Fecha de nacimiento | | | |

¿Tu familia ha emigrado de algún país?

Sí

No

En caso de que la respuesta sea "Sí", completa por favor lo siguiente:

País de origen:

.....

Año de emigración:

.....



Para uso exclusivo de la oficina de MASÁ

REF:

NÚMERO:

Año

Semestre

SECCIÓN 2:

Otras fuentes de ingreso para costear tu Programa en Israel
(becas locales, subsidios, planes de ahorro, etc.)

He recibido confirmación de otras fuentes de financiación:

| Fuente | Monto | Moneda |
|--------------|-------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Total | | |

SECCIÓN 3:

Datos del solicitante

Fecha de nacimiento:

Edad que tendrás al comienzo del Programa:

Dirección:

.....

.....

.....



SECCIÓN 4: Datos de la familia

A FIN DE GARANTIZAR
LA RESERVA, TENGA
CUIDADO DE NO ESCRIBIR
NINGÚN NOMBRE EN ESTA
SECCIÓN – INDIQUE
"HIJO", "HIJA", ETC.
(Si necesita más espacio,
tenga a bien añadir otra hoja)

Favor de marcar el casillero adecuado: El postulante o sus padres / tutores son:

- Casados
 Divorciados
 Separados
 Viudos
 Uniparentales
 Otros

Si la respuesta es "Otros", favor de detallar:

| | | |
|------------------------|-------------------|--|
| Padre / Tutor 1 | Ocupación y cargo | |
| Madre / Tutor 2 | Ocupación y cargo | |

Favor de enlistar a todos los niños en su familia (incluido el postulante)

| Masc. / Fem. | Edad | Ocupación |
|--------------|------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Complete la siguiente tabla marcando los recuadros relevantes:

| Item | ¿Cuántos? | Rentado | Propio |
|-------------------|-----------|---------|--------|
| Casa | | | |
| Otras propiedades | | | |



SECCIÓN 5:
Datos del
postulante

Eres tú, el aplicante:

Soltero

Casado

Otro

¿Mantienes a alguna otra persona?

 Sí No

Favor de detallar:

.....

.....

¿Tienes trabajo?

 Sí No

Si la respuesta es "Sí", ¿dónde?

¿Desde qué fecha?

¿Has completado un pedido de reintegro de impuesto a las ganancias?

 Sí No

Si "sí", adjunta una copia a esta solicitud, además de otros documentos requeridos.

¿Recibes alguna ayuda económica?
(padres, otros familiares, etc.)

 Sí No

Si la respuesta es "Sí", ¿qué monto anual?

(especifica monto y moneda)

¿Para qué fin es la ayuda señalada en la pregunta anterior (educación, vivienda, gastos generales, etc.)?

.....

.....

.....

.....



SECCIÓN 6:
Datos económicos
de la familia

NOTA:

A COMPLETAR POR EL PROGENITOR / TUTOR /

Sabemos que puede resultar difícil completar esta página, pero queremos garantizarle la más estricta reserva sobre la información suministrada.

Una información incompleta de esta sección descalificará por completo la solicitud de ayuda económica.

Ingresos y egresos de la familia, a completar en su MONEDA LOCAL

Moneda:

| INGRESOS | | EGRESOS (mensuales / anuales) Marcar lo que corresponda | |
|--------------------------------------|-------|---|-------|
| Detalle | Monto | Detalle | Monto |
| Progenitor / Tutor 1 | | Alquiler / Hipoteca | |
| Progenitor / Tutor 2 | | Impuestos locales / municipales | |
| Ayuda compensatoria | | Agua | |
| Enfermedad / Discapacidad | | Electricidad | |
| Asignación por hijos | | Gas | |
| Subsidio para la vivienda | | Teléfono | |
| Manutención (del otro progenitor) | | Seguros: Doméstico | |
| Pensiones | | De Vida | |
| Intereses / Ahorros / Acciones | | Viáticos / Automotor (incluyendo seguro, viajes, mantenimiento) | |
| Subsidios | | Gastos domésticos (alimentos, lavandería, etc.) | |
| Otros: | | Vestimenta | |
| Otros: | | Cuidado de los niños | |
| Otros: | | Compras a crédito | |
| | | Gastos de salud (incluyendo seguro médico) | |
| | | Aranceles de la sinagoga / comunidad / federación | |
| | | Aranceles escolares | |
| | | Ayuda doméstica/ limpieza/ jardinería | |
| | | Otros: | |
| Total de ingresos | | Total de egresos | |



**EL SOLICITANTE DEBE ADJUNTAR PRUEBAS DE
INGRESOS A ESTE FORMULARIO**

Tus datos, así como el de ambos progenitor(es) o tutor(es) son necesarios.
Se aceptan fotocopias.

**NO SERÁ CONSIDERADA NINGUNA SOLICITUD
QUE NO TENGA TODA LA INFORMACIÓN Y LA
DOCUMENTACIÓN REQUERIDA.**

