

FORMULARIO PARA SOLICITUD DE BECA



ESTIMADO ESTUDIANTADO:

Esta solicitud es para aquellas personas estudiantes que estén interesadas en optar por una beca de estudio en la ETAI.

Se pretende favorecer la formación académica en un nivel superior de estudiantes con un alto rendimiento académico, liderazgo estudiantil y participación en determinados campos de interés institucional.

Estas becas se otorgan especialmente a personas estudiantes de condición socioeconómicas baja, favorece en la exención en el costo parcial o total de los derechos de estudio, siempre y cuando cumpla con los requisitos estipulados.

Se requiere estar una persona matriculada en la ETAI, con la condición de estudiante regular.

INSTRUCCIONES GENERALES:

La solicitud debe llenarse con lapicero de manera nítida. Únicamente se recibirá la solicitud de beca completa y en los períodos establecidos.

REQUISITOS Y DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR

1. Certificado de notas de 5to. o 6to año
2. Constancia salarial (emitida por Recursos Humanos de la institución o empresa donde labora o emitida por un contador público o privado si es trabajador independiente)
3. Escritura de propiedades
4. Constancias de bienes inmuebles
5. Plano de propiedad
6. Derecho de circulación
7. Recibo de pago de alquiler
8. Comprobante de hipoteca
9. Constancia de recibos de alimentación y otros
10. Recibos de (luz, agua, teléfono)
11. Comprobante de préstamos y/o deudas
12. Si tiene otras becas: constancia de becas emitida por IMAS-FONABE o Colegio
13. Si tiene pensión alimenticia constancia emitida por juzgado de familia.

Estudiante Regular: Haber aprobado al menos 12 créditos en el cuatrimestre anterior, promedio de notas superior a 80 y sin reprobado ningún curso. Matricular bloque completo.

Estudiantes de nuevo ingreso: Promedio académico igual o superior a 80, matricular bloque completo, presentar la solicitud completa.

INFORMACIÓN GENERAL

DATOS PERSONALES

Nombre completo:

Nacionalidad: Cédula o pasaporte

Fecha de nacimiento: día: mes: año: Edad cumplida:

Sexo: F M

Estado civil: Soltero (a): Separado (a): Unión libre:

Casado (a): Divorciado (a): Viudo (a):

Dirección exacta del núcleo familiar:

Teléfono celular: Otro teléfono:

Correo electrónico:

Dirección en tiempo lectivo:

DATOS ACADÉMICOS

Nombre del colegio donde concluyó sus estudios

Año de graduación: Tipo de colegio: Académico: Técnico:

Subvencionado: Privado:

Jornada: Diurno: Nocturno:

Si procede de un colegio privado indique el monto pagado en su última mensualidad (aportar constancia)

¿Ha cursado estudios en otro centro universitario? Sí: No:

¿Disfrutó de algún beneficio económico en dicha universidad? Sí: No:

ASPECTO LABORAL

¿Desempeñó algún trabajo? Sí: No:

En caso afirmativo señale:

Empresa o institución:

Teléfono de la empresa: Puesto que desempeña:

Salario mensual (aportar constancia): Horario laboral:

OTROS INGRESOS

1. Indique si el jefe de familia u otro miembro de su hogar tienen ingresos por actividad propia (agricultura, comercio, construcción, artesanías u otro).

Actividad:

Ingresos mensuales:

2. Tiene algún miembro del grupo familiar bienes inmuebles (vivienda que habita, viviendas propias para alquilar, fincas, comercio u otros) (aportar constancias del Registro).

Propietario

Extensión

Dedicación

Ingreso mensual

3. Posee su familia otros bienes como:

Automóvil: ¿Cuántos? Modelo: Monto último marchamo

Equipo agrícola: ¿Cuántos? Modelo: Monto último marchamo

Motocicleta: ¿Cuántos? Modelo: Monto último marchamo

Otros: ¿Cuántos? Modelo: Monto último marchamo

4. Cuáles de los siguientes artefactos eléctricos y servicios posee el grupo familiar.

T.V. Cable	<input type="checkbox"/>	Celular	<input type="checkbox"/>
T.V. Antena Satelital	<input type="checkbox"/>	Duchas para agua caliente	<input type="checkbox"/>
Computadora portátil	<input type="checkbox"/>	Internet	<input type="checkbox"/>
Impresora	<input type="checkbox"/>	Cocina eléctrica	<input type="checkbox"/>
Pantalla plana	<input type="checkbox"/>	Microondas	<input type="checkbox"/>
Tablet	<input type="checkbox"/>	Refrigeradora	<input type="checkbox"/>
Secadora de ropa	<input type="checkbox"/>	Video juegos (wii, playstation, xbox)	<input type="checkbox"/>

5. Marque la vivienda que habita de acuerdo a la tenencia:

Propia: Alquilada Cedida

Propia hipotecada: Prestada No tiene

6. Si la vivienda es propia, anote como fue construida

Con préstamo: Identidad que otorgó el préstamo:

Fondos propios: Bono vivienda Otro:

7. Señale si posee y cuántos de los siguientes aposentos se cuenta en su vivienda:

	Sí	No	Cuántos
Dormitorios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Baños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Cuarto de estudio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Cuarto para empleada doméstica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Garaje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Sala de T.V.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Sala para juegos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Cuarto de pilas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

EGRESOS

Indique el monto que destina para cubrir los gastos familiares. Todo pago por servicios, deudas, pólizas, préstamos, etc., debe ser declarado con su respectivo recibo. Debe adjuntar el comprobante de deducciones de salario, no incluir deducciones de ley.

Alimentación	<input type="text"/>	Tarjetas de crédito	<input type="text"/>
Alquiler	<input type="text"/>	Pensión alimenticia	<input type="text"/>
Hipoteca de vivienda	<input type="text"/>	Ahorros	<input type="text"/>
Vestido (**)	<input type="text"/>	Servicios Domésticos	<input type="text"/>
Estudio (*)	<input type="text"/>	Suscripciones (revistas, periódicos, plataformas de streaming)	<input type="text"/>
Agua	<input type="text"/>	Recolección de basura	<input type="text"/>
Electricidad	<input type="text"/>	Impuestos de bienes inmuebles	<input type="text"/>
Salud	<input type="text"/>	Vigilancia	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	Deudas (polacos, almacenes, electrodomésticos y celulares)	<input type="text"/>
Transporte	<input type="text"/>	Pólizas (incendios, vehículos, vida) (**)	<input type="text"/>
Recreación	<input type="text"/>	Otros	<input type="text"/>
Préstamos	<input type="text"/>	TOTAL:	<input type="text"/>

(*) Incluya un promedio mensual del gasto que representa la matrícula, uniformes y útiles al inicio del curso lectivo. No se incluya usted.

(**) Si se cancela trimestral o semestral promediarlo mensualmente.

(***) El monto total de egreso no debe superar los ingresos. Si esto ocurre, debe indicar la fuente de dónde se cubre la diferencia e incluirla dentro del rubro de ingresos

INFORMACIÓN SOCIAL

Indique si a usted u otro miembro de su familia que vive en su hogar, se le presentan algunas de las siguientes situaciones que le causa dificultad en su estudio.

Muerte del principal apoyo económico familiar Abuso (físico, emocional, sexual)

Orfandad Problemas de Salud

Malas relaciones familiares Problemas de desempleo

Desintegración Problemas económicos

Problemas de adicciones Discapacidad

Otros:

¿Qué deportes acostumbra practicar usted?

¿Realiza alguna actividad artística (danza, teatro, canto, poesía, etc)?

GASTOS DEL O LA SOLICITANTE COMO ESTUDIANTE

CONCEPTO

SUMA

Alojamiento

Alimentación

Transporte

Material Didáctico (fotocopias, impresiones)

Gastos personales (sino convive en el hogar)

Giras

TOTAL

Anote el monto mensual que recibirá de su hogar u otra fuente para hacer frente a gastos de estudio:

Use el siguiente espacio para alguna información u observación adicional que desee hacer, justifique con sus propias palabras las razones de esta solicitud:

DATOS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Nombre del padre:

¿A qué se dedica?

Nombre de la madre:

¿A qué se dedica?

Nombre de sus hermanos:

¿A qué se dedica?

Proyecto de vida:

Religión que practica:

Grupos comunitarios a los que pertenece:

Carrera que desea ingresar y ¿por qué?:

Firma del solicitante: _____

Firma de recibido: _____

Fecha: _____

Fecha: _____

USO EXCLUSIVO DE LA ETAI, NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO