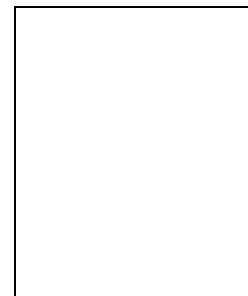


SOLICITUD DE BECA/AYUDA FINANCIERA



(Llenar todos los casilleros con letra de imprenta)



❖ Condiciones para aplicar a Beca

- Tener un promedio de **18 o más** (Acta Grado)

Primera Vez:

Fecha de la Solicitud: _____

Porcentaje Solicitado: _____

APELLIDOS _____ NOMBRES _____

Facultad de Comunicación Mónica Herrera

Carrera: _____

Año de Ingreso a la UCG _____

Semestre de Estudios _____

Facultad de Administración y Ciencia Política

Carrera: _____

¿Recibió Visita Domiciliaria?

Si No

Facultad de Ecología Humana, Educación y Desarrollo

Carrera: _____

¿Actualmente tiene aprobado Crédito del IECE?

Si No

❖ Razones para solicitar Beca o Ayuda (adjuntar certificados)

❖ Información General del Solicitante

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____
País/provincia/ ciudad

Estado civil: _____ Sexo: _____ Edad: _____ Teléfono: _____

Celular: _____

Con quién vive (describa): _____

Barrio/ Sector: _____ Dirección: _____

Vivienda: alquilada propia ¿Posee vehículo para su uso? Sí No

Marca: _____

Modelo: _____ Año: _____

¿Ha recibido ayuda financiera/crédito/beca con anterioridad? Si No

Explique la naturaleza (incluya certificados): _____

% y/o cantidad: _____ Tiempo/ duración _____

¿Quién sustenta sus gastos de educación? Usted Sus padres

Su cónyuge Otro (especifique: _____)

❖ **Información Académica** (Llenar cuando es por primera vez)

Colegio: _____ Año de Graduación: _____

País _____ Provincia _____ Cantón/Ciudad _____

Estudios Universitarios Si No Establecimiento _____

Carrera: _____ Año en curso o Título _____

¿Ha estudiado idiomas? Si No Cual/Cuáles _____

Lugar: _____

País/ provincia / ciudad

¿Ha visitado otros países? Si No

¿Cuáles? _____

¿Cuándo? _____

¿Dispone de un computador personal? Si No ¿Conexión a Internet? Si No

❖ **Áreas destacadas o de participación** (explique naturaleza e incluya certificados y/o recortes)

(Llenar cuando es por primera vez)

Académicas: _____ Fecha: _____

Artísticas: _____ Fecha: _____

De liderazgo: _____ Fecha: _____

Contribución a la comunidad: _____ Fecha: _____

❖ **Contribución y participación en las actividades de la UCG** (detalle y fecha):

❖ Información Laboral (si trabaja)

Empresa: _____ Dirección: _____

Teléfonos: _____ Profesión: _____ Cargo o Función: _____

 Tiempo en la empresa: _____ años _____ meses **Ingresos mensuales:** _____

Naturaleza de la empresa (en caso de ser propia): _____

Tiempo de existencia: _____ Dirección: _____

Teléfonos: _____

❖ Información Familiar
Padre

Apellidos: _____ Nombres: _____ Cédula: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

País/ provincia/ ciudad

Nº de personas dependientes: _____ Edades: _____

Si no vive con usted especifique donde vive _____

 Barrio/ Sector: _____ Vivienda: alquilada propia:

 ¿Posee vehículo propio? Si No Modelo: _____ Marca: _____ Año: _____

Profesión: _____ Empresa o Negocio: _____

 Tiempo en la empresa: _____ años _____ meses **Ingresos mensuales:** _____

Dirección: _____ Teléfonos: _____

Mail: _____

Madre

Apellidos: _____ Nombres: _____ Cédula: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

País/ provincia/ ciudad

Nº de personas dependientes: _____ Edades: _____

Si no vive con usted especifique donde vive _____

 Barrio/ Sector: _____ Vivienda: alquilada propia:

 ¿Posee vehículo propio? Si No Modelo: _____ Marca: _____ Año: _____

Profesión: _____ Empresa o Negocio: _____

 Tiempo en la empresa: _____ años _____ meses **Ingresos mensuales:** _____

Dirección: _____ Teléfonos: _____

Mail: _____

Hermanos

Número: _____ Edades: _____ Nombres: _____

Instituciones educativas en las que estudian y/o trabajan: _____

Cónyuge

Nombre completo: _____ Edad: _____

Fecha de nacimiento: _____ Empresa o negocio: _____

Tiempo en la empresa: _____ años _____ meses Ingresos mensuales: _____

Dirección: _____ Teléfonos: _____

Naturaleza de la empresa (en caso de ser propia): _____

Tiempo de existencia: _____ Dirección: _____

Teléfonos: _____ Mail: _____

¿Posee vehículo propio? Si No Marca: _____ Modelo: _____ Año: _____**Hijos**

Nombres: _____

Edades: _____

Representante _____**❖ Compromiso de Pago** Contado (efectivo, cheque, tarjeta de crédito) Financiamiento UCG Tarjeta de crédito diferido IECE Otros _____

Los suscritos certifican la veracidad de la información entregada y la Universidad Casa Grande se reserva el derecho a proceder a su verificación.

Alumno_____
Representante

Cédula _____

Cédula _____

DECANATO RECTORADO

DECISIÓN DEL COMITÉ: Aprobado _____ % _____ Negado _____ FECHA: _____

OBSERVACIONES: _____

Requiere Visita Domiciliaria: _____

FIRMAS DE INTEGRANTES DEL COMITÉ DE BECA