



ASOCIACION AGAPE
DE EL SALVADOR

DOCUMENTO DE LA CALIDAD
FORMULARIO

CODIGO: F.EF.005
Versión: 04
Página 1 de 8

Título: Solicitud de Beca

FECHA DE REVISION:
01/04/2019

ESCUELA SUPERIOR FRANCISCANA ESPECIALIZADA/AGAPE

SOLICITUD DE BECA

DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE



Primer Apellido

Segundo Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

Fecha de Nacimiento

DIA MES AÑO

Sexo:

Masculino

Femenino

Estado Civil: _____

Carrera que cursa o cursará en la ESFE/AGAPE:

Lugar de Residencia _____

Teléfono, casa o cel. _____ Ciclo que cursará: _____



Título: Solicitud de Beca

FECHA DE REVISION:
01/04/2019

1. SITUACIÓN LABORAL

Trabaja actualmente: Si No

Lugar de Trabajo: _____ Cargo: _____

Jefe Inmediato: _____ Teléfono: _____

Tiempo de laborar: _____

2. EDUCACIÓN

Institución donde obtuvo el bachillerato: Pública Privada

Nombre de la Institución: _____

Tipo y opción de bachillerato: _____

Año de graduación: _____ Cuota escolar: \$ _____

Fuente de financiamiento de estudios de bachillerato:

Recursos de sus padres Becas Media Beca

Otros Especifique _____

3. SITUACION FAMILIAR

3.1 Datos Familiares

Nombre del Padre: _____ Vive: Si No

Dirección: _____

Teléfono: _____

Nombre de la Madre: _____ Vive: Si No

Dirección: _____

Teléfono: _____

Estado Civil de los Padres: _____

Nombre del Cónyuge (si eres casado o acompañado): _____

Dirección _____



Título: Solicitud de Beca

FECHA DE REVISION:
01/04/2019

4. INFORMACION ECONÓMICA

4.1 Detalle laboral de los familiares:

Nombre	Parentesco	Salario	Lugar de trabajo	Teléfono

* Incluir datos del estudiante si trabaja

Total de ingresos mensuales del grupo familiar: \$ _____

4.2 Bienes inmuebles

Los bienes inmuebles (Casa, terrenos, etc.) que posee el grupo familiar:

Tipo	Valor actual
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$

No posee inmuebles el grupo familiar

4.3 Tenencia de la vivienda:

Propia Alquilada Promesa de venta Otro

Especifique _____



Título: Solicitud de Beca

FECHA DE REVISION:
01/04/2019

4.4 Vehículos

Los vehículos que posee el grupo familiar (Carro, Moto, Camión, etc.) son los siguientes:

Tipo	Marca y modelo	Valor

El grupo familiar no posee vehículo

4.5 Gastos Mensuales Del Grupo Familiar:

Concepto	Valor
Alimentación	\$
Pago de vivienda o alquiler	\$
Servicios generales (Agua, energía eléctrica, teléfono fijo ó móvil, impuestos municipales)	\$
Abono a deudas	\$
Deducciones (ISSS, AFP, RENTA)	\$
Gastos de Transporte	\$
Mantenimiento de vehículos	\$
Vestimenta	\$
Educación, Escolaridades	\$
Otro, (Especifique)	\$
Total de gastos mensuales:	\$

4.6 Créditos

Monto inicial \$ _____ Cuota mensual \$ _____ Saldo Actual \$ _____

Tipo de Crédito _____ Institución Financiera _____


Monto inicial \$ _____ Cuota mensual \$ _____ Saldo Actual \$ _____

Tipo de Crédito _____ Institución Financiera _____

Monto inicial \$ _____ Cuota mensual \$ _____ Saldo Actual \$ _____

Tipo de Crédito _____ Institución Financiera _____

El grupo familiar no tiene créditos:

	ASOCIACION AGAPE DE EL SALVADOR	DOCUMENTO DE LA CALIDAD FORMULARIO	CODIGO: F.EF.005 Versión: 04 Página 6 de 8
Titulo: Solicitud de Beca			FECHA DE REVISION: 01/04/2019

5. DOCUMENTOS QUE DEBE ANEXAR A LA SOLICITUD:

5.1 Nuevo Ingreso

1. Recibos de agua potable, energía eléctrica, créditos, colegiaturas, impuestos municipales y teléfono.
2. Recibo de alquiler o pago de casa.
3. Constancia de sueldo con deducciones de ISSS, AFP, RENTA etc.
4. Recibo de escolaridad de último año de bachillerato.
5. Constancia de notas de todos los años de estudio de bachillerato y constancia PAES
6. Constancia de Conducta del centro de estudios de donde proviene ó solvencia de la Policía Nacional Civil.
7. Croquis de ubicación del lugar de vivienda del estudiante

5.2 Ingreso Continuo

1. Recibo de pago de último ciclo cursado
2. Constancia de notas o historial de notas.
3. Toda la documentación requerida para nuevo ingreso.
4. Constancia de conducta de la ESFE/AGAPE.



**ASOCIACION AGAPE
DE EL SALVADOR**

**DOCUMENTO DE LA CALIDAD
FORMULARIO**

**CODIGO: F.EF.005
Versión: 04
Página 7 de 8**

Título: Solicitud de Beca

**FECHA DE REVISION:
01/04/2019**

Certifico que toda la información que proporciono en este informe es veraz, y autorizo a la ESFE/AGAPE para que a través del estudio socioeconómico que realiza, pueda verificar los datos presentados si lo considera pertinente.

Firma del solicitante: _____

Espacio Reservado para Registro Académico

Fecha de Entrega de Solicitud: _____

Recibida por: _____

Observaciones: _____

Sello



**ASOCIACION AGAPE
DE EL SALVADOR**

**DOCUMENTO DE LA CALIDAD
FORMULARIO**

**CODIGO: F.EF.005
Versión: 04
Página 8 de 8**

Título: Solicitud de Beca

**FECHA DE REVISION:
01/04/2019**

RESOLUCIÓN PARA LA ASIGNACIÓN DE BECA

APROBADO

DENEGADO

FECHA DE RESOLUCIÓN DE COMITÉ EVALUADOR: _____

OBSERVACIONES:

COMITÉ EVALUADOR

SELLOS

F.

VICERRECTORÍA

F.

DIRECCIÓN ADMINISTRACIÓN
Y FINANZAS

F.

DIRECCIÓN GENERAL