

PROYECTO DE BECAS Y ESTIPENDIOS MINEDUCYT PARA EDUCACIÓN TÉCNICA SUPERIOR
ESCUELA SUPERIOR FRANCISCANA ESPECIALIZADA/ÁGAPE
SOLICITUD DE BECA Y ESTUDIO SOCIOECONÓMICO

1. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE: Llenar los datos solicitados según DUI o partida de Nacimiento

Yo:				Aspirante a la Carrera de:			
Solicito atentamente, ser considerado/a en el grupo de estudiantes para ser Beneficiado con el Proyecto de Becas y Estipendios MINEDUCYT para Educación Técnica Superior , por considerarme una persona de escasos recursos económicos, buen rendimiento académico y de buena conducta. Para lo cual a continuación presento mis datos personales, académicos y financieros y otros necesarios para el Proceso.							
Fecha de Nacimiento:		Día:	Mes:	Año	Sexo	Femenino	Masculino
Estado Familiar:		Soltero/a:		Casado/a:		Acompañado/a:	
						Viudo/a:	
Nombre de su conyugue:							
Número telefónico del conyugue:							
Carrera que Estudia o estudiará en ESFE:							
Dirección:							
Colonia o Barrio:				Pasaje:		Casa #:	
Cantón o Caserío:							
Distrito:				Departamento:			
Teléfono de casa y cel:				Año de Ingreso a ESFE:			

2. SITUACION LABORAL DEL SOLICITANTE:

Trabaja Actualmente:	Si:	No:	Si la respuesta es SI , completar lo que se le solicita a continuación				
Lugar de trabajo:			Cargo:				
Jefe Inmediato:			Número de teléfono:				
Tiempo de laborar:		Horario laboral:					
Sector laboral donde se desempeña:		Público:			Privado:		

3. GRADO ACADEMICO DEL SOLICITANTE:

Institución donde obtuvo el bachillerato:		Pública:	Privada:	Cuota Escolar:\$			
Nombre de la Institución:							
Año en que salió de bachiller:		Tipo de Bachillerato:	General(2 años)		Técnico(3 años)		
Opción de bachillerato:							
Fuente de financiamiento de estudios de bachillerato		Recursos de sus padres:		Beca completa		Media beca	
		Otros					
Ha realizado estudios de Nivel Superior(Licenciaturas, Ingeniarías, Técnicos en Educación Superior etc.)		Si:	No:	Si respondió " sí", favor detalle:			

4. SITUACIÓN FAMILIAR :

4.1 DATOS FAMILIARES: Completar los datos según DUI

Nombre del Padre:	Vive:	Si:	No:
Dirección actual de Residencia:			
Número de teléfono:			
Nombre de la Madre:	Vive:	Si:	No:
Dirección actual de Residencia:			
Número de teléfono:			
Estado familiar de los padres:			

4.2 DETALLE DEL GRUPO FAMILIAR Y QUIENES ESTUDIAN: Vive con grupo familiar SI___ NO___

Colocar nombres completos según DUI o partida de nacimiento, **NO incluir al solicitante**, ni hermanos que vivan en otro hogar, ni familiares que vivan en la misma casa que tengan su propio núcleo familiar.

No.	Nombre Completo:	Parentesco:	Edad:	Ocupación:	Institución donde estudia:	Grado o año de estudio:
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA:

5.1 DETALLE LABORAL DE GRUPO FAMILIAR:

Si el Solicitante Trabaja debe de reflejar sus ingresos, además si recibe algún tipo de ayuda económica de familiares o amigos, también debe ser reflejado en los ingresos

Nombre:	Parentesco:	Salario:	Lugar de trabajo:	Teléfono:

Total, de ingresos mensuales del grupo familiar: \$ _____

5.2 BIENES QUE POSEE EL GRUPO FAMILIAR:

Los bienes (Casa, terrenos, lotes, motos, vehículos, etc.) que posee el grupo familiar: (Detallar exclusivamente bienes que pertenezcan a algún miembro de su grupo familiar)

Tipo de Bien:	Marca y Modelos:	Valor:
		\$
		\$
		\$
		\$

Mi grupo familiar no posee inmuebles: _____ Mi grupo familiar no posee vehículos: _____

Su **VIVIENDA** es: Propia _____ Alquilada: _____ Promesa de venta: _____ Otro: _____

Si marcó otro, especificar a quien pertenece la vivienda: _____

5.3 GASTOS MENSUALES DEL GRUPO FAMILIAR:

Concepto:	Valor:
Alimentación	\$
Pago de vivienda o alquiler	\$
Servicios generales: (Colocar la suma de: Agua, energía eléctrica, teléfono fijo o móvil)	\$
**Abono a deudas (Créditos)	\$
Deducciones ISSS, AFP, RENTA	\$
Gastos de Transporte del grupo familiar	\$
Mantenimiento de vehículos	\$
Vestimenta	\$
Educación, Escolaridades (Sólo pago de cuotas de colegiatura mensual)	\$
Otro, (Especifique)	\$
Total, de gastos mensuales:	\$

Detallar el gasto de transporte público diario del estudiante del lugar de vivienda a la ESFE/ÁGAPE y viceversa \$ _____

**** Detalle de Abono a deudas/Créditos:** Mi grupo familiar no tiene créditos: _____

-Monto inicial \$ _____	Cuota mensual \$ _____
Tipo de Crédito _____ Institución Financiera _____	
-Monto inicial \$ _____	Cuota mensual \$ _____
Tipo de Crédito _____ Institución Financiera _____	
-Monto inicial \$ _____	Cuota mensual \$ _____
Tipo de Crédito _____ Institución Financiera _____	

6. DOCUMENTOS QUE DEBE ANEXAR A LA SOLICITUD:

6.1 Nuevo Ingreso:

1. Copia de recibos de agua potable, energía eléctrica, teléfono.
2. Copia de Recibo de pago de la casa y/o lote (sea alquiler o cuota de compra).
3. Constancia de sueldo mensual con deducciones y/o Declaración de ingresos (en el caso de trabajo informal), y/o Copia de Boucher o de libreta (en el caso de remesas).
4. Copia de Recibos de pagos de créditos y/o detalle en Constancia de sueldo.
5. Copia de factura/talonario de pago de colegiaturas o Constancia de becado si aplica, de familiares que estudien.
6. Copia de recibo, o talonario, o constancia de pago de escolaridad del último año de bachillerato, del aspirante.
7. **Certificados de notas así:**
 - Certificados de todos los años de estudio según el bachillerato estudiado.
 - Nota:** los estudiantes egresados en el año anterior al de ingreso a la ESFE presentarán:
 - *Bachillerato General: certificado o constancia de 1° año.
 - *Bachillerato Técnico: certificado o constancia de 1° y 2° año.
8. Fotocopia de DUI o Carné de Minoridad.
9. Constancia de conducta del centro de estudios de donde proviene o Solvencia de la Policía Nacional Civil.
10. Croquis elaborado a mano, de ubicación de la vivienda del solicitante.

6.2 Ingreso Continuo:

1. Completar los numerales 1 al 5; 8 y 10 de la lista anterior y los siguientes:
2. Historial de notas de módulos cursados en la ESFE/AGAPE.
3. Constancia de conducta de la ESFE/AGAPE.

Con el envío vía Correo Electrónico de este formulario, más los documentos adjuntos, **Autorizo** a ESFE/AGAPE, para que toda la información que detallo pueda ser revisada, evaluada y analizada, como corresponda al Proceso para el que aplico, y a la vez, **Certifico** que toda la información que proporciono en este informe es veraz, y puede ser verificada por la institución, tanto en su revisión en este documento, como también por medio de visitas domiciliarias si fuera necesario.

Ver código guía de llenado cuadro 5.3
Gastos Mensuales del Grupo Familiar:

