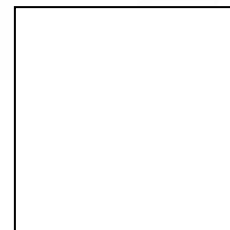


SOLICITUD DE BECA - 20.....

Servicio () Académica () Convenio ACSI () Premio SAITEN ()
Otro: _____

Para solicitar la beca académica el postulante debe tener un promedio mínimo de 4,5 (cupos limitados).



Adjuntar

- 1 foto tipo carné.
- 1 fotocopia de certificado de estudios (En caso de solicitar beca académica).
- 1 fotocopia del Certificado de adjudicación de beca (ACSI/Premio SAITEN).

En caso de no presentar todos los documentos requeridos; no se dará curso a la solicitud.

Apreciado Postulante: el presente formulario se llena a los efectos de estudiar la situación económica (familiar). Los datos deben ser precisos, verdaderos y completos. El hecho de llenarlo, no significa que la beca será concedida automáticamente. La UEP Campus Gutenberg, se reserva el derecho de estudiar la situación económica (familiar) de los postulantes de becas.

Recuerde: ¡En ningún caso se devuelven las fotocopias de los documentos requeridos de los postulantes!

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

Apellidos y nombres: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Barrio: _____

Estado Civil: _____ C.I: _____ Fecha de Nac: ___/___/___ Edad: _____

Cel. _____ Tel: _____ Email: _____

Carrera solicitada: _____ Curso: _____

Por la presente solicito el 50% ___ o 70% ___ 85% ___ (Marque su opción con una X) de la cuota mensual.

Observación: En caso de que el estudiante becado no cumpla con la tarea asignada/horas de servicio acordado deberá abonar en efectivo lo equivalente en la caja.

Esta solicitud es válida por un año. Para renovar la beca el/la interesado/a debe volver a solicitar en noviembre.

DATOS A COMPLETAR POR LA ADMINISTRACIÓN UEP CAMPUS GUTENBERG.

Se concede la beca: Si _____ No _____ Porcentaje: 50% ___ 70% ___ 85% ___

Firma del Director Administrativo: _____

Fecha: ___/___/___

OTROS DATOS DEL SOLICITANTE:

Estudios o cursos realizados: _____ Institución: _____

Título obtenido: _____

Nombre de la Institución donde estudia actualmente otro curso carrera: _____

Cuota: _____ Teléfono: _____ Día y horario: _____

Ocupación actual: _____ Empresa/Institución donde trabaja: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Horario Laboral: _____ Salario: _____

OTROS INGRESOS CON QUE CUENTA EL POSTULANTE Y /O LA FAMILIA:

Especificar: _____

Marca y Tipo de celular: _____ Gastos mensuales del celular: _____

Tiene computadora: Si ___ No ___ Internet: Si ___ No ___

Medio de transporte en que se moviliza:

Auto: _____ Marca: _____ Tipo: _____ Año: _____

Moto: _____ Marca: _____ Modelo: _____ Año: _____

Transporte Público: _____ Líneas: _____

¿Cuántos G. Gastas al día?

Pasaje: _____ Combustible: _____

Grupo Sanguíneo: _____

Padece de alguna enfermedad crónica: Sí ___ No ___

¿Es Alérgico? Sí ___ No ___ a polvos: ___ cambios climáticos: ___ Otros (Especificar): _____

En caso de urgencia llamar a: _____ Tel/Cel: _____

“ADUJNTAR CONSTANCIAS MÉDICAS SI REALIZA ALGÚN TRATAMIENTO (MÉDICO, PSICOLÓGICO, REHABILITACIÓN, ETC) O PRESENTA ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA”.

Confesión Religiosa:

Evangélica: _____ Católica: _____ Otra: _____



CUADRO DE INGRESOS Y EGRESOS MENSUALES

Adjuntar los comprobantes correspondientes de los ingresos y egresos. En caso de que la persona tenga un trabajo independiente, adjuntar con la presente solicitud una fotocopia de la boleta legal (factura) de los últimos 3 meses de facturación.

Ingresos mensuales

Nº	Nombre y apellido	Lugar donde trabaja	Ingreso mensual
1			
2			
3			
4			
5			

Egresos mensuales

Nº	Descripción	Egreso
1	Alimentación	
2	Gas	
3	Alquiler*	
4	Agua*	
5	Luz*	
6	Teléfono/celular*	
7	Transporte público	
8	Educación*	
9	Gastos médicos*	
10	Recreación	
11	Vestimenta	
12	Combustible	
13	Mantenimiento del hogar	
14	Cable TV	
15	Otro**	
16	Otro**	
17	Otro**	
18	Otro**	
19	Otro**	
	Total egresos	

*Presentar comprobante

**Especificar gastos



Miembros de la familia que vive en la misma vivienda que usted:

Nombres y Apellidos	Parentesco	Edad	Donde estudia	Costo de Estudio	Teléfonos

DATOS DE LA VIVIENDA:

La vivienda es:

Propia: ____ Encargada: ____ Fiscal: ____ Cedida de los abuelos: ____ De los padres: ____
Alquilada: ____ ¿Cuánto Paga?: ____

Descripción física de la vivienda (Material de que está construida, madera, ladrillo etc.)

La vivienda cuenta con servicios básicos como:

Energía eléctrica: ____ Agua: Potable: ____ Pozo artesiano: ____ Agua mineral: ____ Otro: ____

Desagüe cloacal:

Pozo ciego: ____ alcantarillado: ____ Otro: _____

SEGURO MÉDICO DEL POSTULANTE O DE LA FAMILIA:

Seguro Médico: Sí ____ No ____ Especificar: _____

RAZONES POR LAS QUE ELIGE LA "UEP CAMPUS GUTENBERG" PARA SU FORMACIÓN:

Económica: __ Distancia: __ Orientación Cristiana: __ Recomendación: __ Tradición: __
Preferencia Postulante: __ Disciplina: __ Por amigos: __ Otros Motivos: _____

Califico mi responsabilidad y puntualidad al momento de asumir un compromiso:

“Encerrar en círculo”

1 2 3 4 5

- **50%:** servicio dos veces por semana.
- **70% y 85%:** servicio tres veces por semana.

Días y horario disponibles para servicio de beca: _____

(Día sábado exclusivo para personas que trabajan tiempo completo en la semana).

CROQUIS DE UBICACIÓN DE LA VIVIENDA (colocar referencias)

SI AL POSTULANTE SE LE CONCEDE LA BECA ÉL/ ELLA SE COMPROMETE:

- Respetar el reglamento de la UEP CAMPUS GUTENBERG
- Mantenerse al día con sus pagos.
- Puntualidad y cumplimiento en las tareas asignadas.
- Puntualidad y asistencia en clases.
- Mantener un promedio mínimo de **3,5** (Servicio) y **4,5** (Académica). Sin aplazos.
- Participar de las reuniones convocadas por el Comité de becas.
- Colaborar en actividades especiales (claustrós, graduación y otros eventos).
- Cumplir con las tareas y horarios acordados en relación al servicio de beca.
- Responsabilidad en los estudios e investigaciones.
- Fomentar el relacionamiento de respeto y armonía.
- Compromiso de extensión universitaria.

Entiendo y comprendo que obtener beca en la UEP CAMPUS GUTENBERG implica asumir un compromiso serio con la Institución.

“Acepto la pérdida de beneficio total o parcial, si no cumplo con las responsabilidades asignadas y el compromiso asumido”

Firma: _____ Aclaración: _____

C.I.: _____ Fecha: ____/____/____

