SOLICITUD DE BECA - BÁSICA

**Apreciado Postulante:** El presente formulario debe ser llenado si postulas para las siguientes modalidades: **Académico – Educación u Organizaciones y Ministerios Cristianos**.

# Datos personales del solicitante:

Nombres y apellidos: Dirección: Ciudad: Barrio: Estado Civil: C.I: \_ Fecha de nacimiento: / / Edad: Cel. Email:

Carrera solicitada: Curso:

**Observación:** Para la solicitud de beca correspondiente se evaluarán los siguientes puntos:

1. Responsabilidad en el desempeño.
2. Promedio académico exigido.
3. Asistencia a capacitaciones.
4. Colaboración en las actividades del campus.
5. Presentar carta de agradecimiento en el primer y segundo semestre.
6. Estar al día con las obligaciones administrativas (entiéndase aranceles de: cuotas, biblioteca, exámenes, etc).

Esta solicitud es **válida por un año.**

**Favor marcar la modalidad de beca a postular:**

**Académico**

**Educación**

**Organizaciones y Ministerios Cristianos**

**DATOS A COMPLETAR POR LA ADMINISTRACIÓN UEP CAMPUS GUTENBERG.**

Se concede la beca: Si No

Modalidad aprobada: Porcentaje:

Firma de Administración:

Fecha:

# Formación académica del solicitante:

Colegio/Carrera: Título de bachiller obtenido:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Año de culminación/Año actual:

# Otros estudios que realiza actualmente:

Institución: Estudio Días y horario:

# Datos adicionales:

# ¿Cuenta con celular? Si\_\_NO\_\_

# ¿Tiene computadora? Si\_\_NO\_\_ Internet Si\_\_NO\_\_

# Medio de transporte en que se moviliza:

Camioneta:\_\_\_\_\_Marca:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tipo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Año:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Auto: Marca: Tipo: Año: Moto: Marca: Modelo: Año:

Bicicleta: Marca:

Transporte Público: Líneas:

Otro: Especificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Situación de salud:

Grupo Sanguíneo:

Padece de alguna enfermedad crónica: Sí No Especifique:

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

# “Adjuntar constancias médicas si realiza algún tratamiento médico, psicológico, rehabilitación, etc. o presenta alguna enfermedad crónica”.

1. **Confesión Religiosa:** Evangélica: Católica: Otra:

¿Trabajas actualmente? SI\_\_\_\_NO\_\_\_

Nombre de la Empresa/Institución dónde trabajas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Día y Horario de trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Remuneración recibida: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Egresos mensuales

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Descripción** | **Egreso (monto)** | **Observación** |
| 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 | Internet |  |  |
| 16 | Préstamo |  |  |
| 17 | Otro |  |  |
| 18 | Otro |  |  |
| 19 | Otro |  |  |
|  | **Total, egresos** |  |  |

**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 asistencia a clases.
* Mantener el promedio mínimo exigido y sin aplazos.
* Participar de las reuniones convocadas por el Departamento de Becas.
* Colaborar en actividades especiales (claustros, graduación y otros eventos, convocadas por el Campus).
* Responsabilidad en los estudios e investigaciones.
* Fomentar el relacionamiento de respeto y armonía.
* Compromiso de extensión universitaria.
* Mantenerse al tanto de los canales de comunicación utilizados por el Campus Gutenberg.

*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”

# La presentación de este documento no implica la obtención directa de una beca

# La NO presentación de algún documento exigido, elimina de manera automática la postulación.

# \*Por la presente autorizo al Campus Gutenberg el uso de mi imagen personal para fines de comunicación y publicidad y me comprometo a no presentar cargos contra la institución bajo condición alguna según las pautas generales de Becas.

# En prueba de conformidad:

Firma: Aclaración: C.I.: Fecha: / /

# Documentos requeridos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Documento** | | **Entregado Sí/No** |
| 1 | Fotocopia de ingresos o liquidación de salario (para empleados) o ticket de acreditación. |  |
| 1 | Fotocopia de los últimos 3 meses de la factura legal (para independientes). |  |
| 1 | Fotocopia de factura de alquiler (en caso de que hubiera). |  |
| 1 | Fotocopia de facturas de gastos médicos (si sigue algún tratamiento) |  |
| 1 | **Modalidad Educación**: Carta pastoral que confirma congregación regular en la Iglesia. |  |
| 1 | **Organizaciones y Ministerios Cristianos**: carta pastoral/director ejecutivo; del Consejo o Directorio, donde se especifique el ministerio que ejerce. |  |