

ESCUELA TECNICA AGRICOLA E INDUSTRIAL

FORMULARIO PARA SOLICITUD DE BECA



PERIODO LECTIVO 2019

SOLICITUD DE BECA CURSO LECTIVO 2019

Estimado (a) estudiante:

Esta solicitud es para aquellos (as) estudiantes que estén interesados (as) en optar por una beca de estudio en la ETAI.

La Escuela, pretende favorecer la formación académica en un nivel superior de estudiantes con alto rendimiento académico, liderazgo estudiantil y participación en determinados campos de interés institucional.

Estas becas se otorgan especialmente a estudiantes de condición socioeconómica baja, favorece en la exención en el costo parcial o total de los derechos de estudio, siempre y cuando cumpla con los requisitos estipulados.

Se requiere estar matriculado en la ETAI, con la condición de estudiante regular, es decir no califican los estudiantes admitidos bajo la condición de Extraordinarios o Especial.

INSTRUCCIONES GENERALES

La solicitud debe llenarse con lapicero de manera nítida.

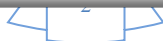
Únicamente se recibirá la solicitud de beca completa y en los períodos establecidos.

REQUISITOS Y DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR

Certificado de notas de 5to. Año
Constancia de salariorde ingreso al hogar con deducciones salariales
Constancia de becas
Constancia de pensión
Certificación de cooperativas u otros
Escritura de propiedades
Constancias de bienes inmuebles
Plano de propiedad
Derecho de circulación
Recibo de pago de alquiler
Comprobante de Hipoteca
Gastos de estudio de otros miembros del hogar
Recibos de (luz, agua, teléfono)
Comprobante de préstamos y/o deudas
Pensión alimenticia
Pensión Complementaria

Estudiante Regular: Haber aprobado al menos 12 créditos en el cuatrimestre anterior, promedio de notas superior a 80 y sin reprobar ningún curso. Matricular bloque completo.

Estudiantes de nuevo ingreso: Promedio académico igual o superior a 80, matricular bloque completo, presentar la solicitud completa.



Participar en las actividades deportivas y culturales que la institución organice.
Participar en los proyectos productivos que se le asigne.

INFORMACION GENERAL

DATOS PERSONALES

Nombre completo:

Nacionalidad: Cédula o Pasaporte:

Fecha de Nacimiento: Día ___ Mes ___ Año ___ Edad cumplida:

Sexo: F M

Estado Civil: Soltero (a) Divorciado (a) Unión libre
Casado (a) Separado (a) Viudo (a)

Dirección exacta del núcleo familiar: _____

Teléfono Residencia: _____ Teléfono Celular _____
Fax: _____ Correo electrónico _____

Dirección en tiempo lectivo: _____

DATOS ACADÉMICOS

Nombre del Colegio donde concluyó sus estudios: _____

Año de conclusión de estudios: _____

Tipo de Colegio: Oficial Semioficial Privado Técnico

Jornada: Diurna Nocturna

Si procede de un Colegio privado o semi – oficial indique el monto pagado en su última mensualidad (aportar constancia) ₡ _____.

Ha cursado estudios en otro centro universitario? SI NO

Disfrutó de algún beneficio económico en dicha universidad? SI NO

ASPECTO LABORAL

Desempeña algún trabajo: SI NO

En caso afirmativo señale:

Empresa o institución _____

Teléfono de la empresa _____

Puesto que desempeña _____

Salario mensual (aportar constancia) _____

Jornada Laboral _____

OTROS INGRESOS

1. Indique si el jefe de familia u otro miembro de su hogar tienen ingresos por actividad Propia (agricultura, comercio, construcción, artesanías u otro)

ACTIVIDAD	INGRESOS MENSUALES
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

2. Las Cooperativas, beneficios u otros, que reciban productos, deben extender una certificación de la cantidad recibida como de lo cancelado.

Pertenece algún miembro del grupo familiar a Sociedades Mercantiles

Nombre de Sociedad	Actividad que realiza	Cédula Jurídica	Ingreso Mensual
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

3. Tiene algún miembro del grupo familiar bienes inmuebles (vivienda que habita, viviendas propias para alquilar, fincas, comercio u otros. (Aportar constancia del Registro).

Nombre del propietario	Extensión	Dedicación	Ingreso Mensual
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

4. Posee su familia otros bienes como:

Automóvil	Cuántos? _____	Modelos _____	Monto último marchamo _____
Equipo Agrícola	Cuántos? _____	Modelos _____	Monto último marchamo _____
Motocicleta	Cuántos? _____	Modelos _____	Monto último marchamo _____
Otros	Cuántos? _____	Modelos _____	Monto último marchamo _____

5. Cuáles de los siguientes artefactos eléctricos y servicios posee el grupo familiar (marque con X)

T.V. cable	<input type="checkbox"/>	Fax	<input type="checkbox"/>
DVD	<input type="checkbox"/>	Celular	<input type="checkbox"/>
Computadora portátil	<input type="checkbox"/>	Duchas para agua caliente	<input type="checkbox"/>
Impresora	<input type="checkbox"/>	Internet inalámbrico	<input type="checkbox"/>
Pantallas planas	<input type="checkbox"/>	Microondas	<input type="checkbox"/>
Tablet, Ipad o Palm	<input type="checkbox"/>	Lavadora de platos	<input type="checkbox"/>
Secadora de ropa	<input type="checkbox"/>	Video juegos (wii, play station, xbox)	<input type="checkbox"/>
Home theater	<input type="checkbox"/>	Extractor de grasa	<input type="checkbox"/>

6. Marque la vivienda que habita de acuerdo a la tenencia

Propia	<input type="checkbox"/>	Propia con hipoteca	<input type="checkbox"/>
Alquilada	<input type="checkbox"/>	Prestada	<input type="checkbox"/>
Cedida	<input type="checkbox"/>	No tiene	<input type="checkbox"/>

7. Si la vivienda es propia anote como fue construida

Con préstamo	<input type="checkbox"/>	Institución que lo otorgó _____
Fondos propios	<input type="checkbox"/>	
Bono vivienda	<input type="checkbox"/>	
Otro	<input type="checkbox"/>	

8. Señale cuántos de los siguientes aposentos hay en su vivienda:

SI NO CUANTOS

Dormitorios	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
Baños	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
Servicio Sanitario	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
Cuarto de estudio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
Cuarto para empleada doméstica	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
Garaje	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
Sala de T.V.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
Sala para juegos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____
Cuarto de pilas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____

EGRESOS

Indique el monto que destina para cubrir los gastos familiares. Todo pago por servicios deudas, pólizas, préstamos, etc., debe ser declarado con su respectivo recibo. Debe adjuntar el comprobante de deducciones de salario, no incluir deducciones de ley.

Alimentación	¢ _____
Alquiler	¢ _____
Hipoteca de Vivienda	¢ _____
Vestido (**)	¢ _____
Estudio (*)	¢ _____
Agua	¢ _____
Electricidad	¢ _____
Salud	¢ _____
Teléfono fijo	¢ _____
Teléfono celular	¢ _____
Transporte	¢ _____
Recreación	¢ _____
Préstamos	¢ _____
Deudas (polacos, otros)	¢ _____
Tarjetas de crédito	¢ _____
Pensión alimenticia	¢ _____
Pensión complementaria	¢ _____
Ahorros	¢ _____
Pólizas (incendio, vehículos, vida) (**)	¢ _____
Servicios Domésticos	¢ _____
Suscripciones revistas, periódicos	¢ _____
Recolección de basura	¢ _____
Impuestos de bienes inmuebles	¢ _____
Vigilancia	¢ _____
Otros	¢ _____

TOTAL (***) ₡ _____

(*) Incluya un promedio **mensual** del gasto que representa la matrícula, uniformes y útiles al inicio del curso lectivo. No se incluya usted

(**) Si se cancela trimestral o semestral promediarlo mensualmente.

(***) El monto total de egresos no debe superar los ingresos. Si esto ocurre, debe indicar la fuente de dónde se cubre la diferencia e incluirla dentro del rubro de ingresos.

INFORMACIÓN SOCIAL

Indique si a usted u otro miembro del grupo familiar que vive en su hogar se le presentan algunas de las siguientes situaciones que le causa dificultad en su estudio.

Muerte del principal apoyo económico	<input type="checkbox"/>
Orfandad	<input type="checkbox"/>
Malas relaciones familiares	<input type="checkbox"/>
Desintegración Familiar	<input type="checkbox"/>
Problemas de adicciones	<input type="checkbox"/>
Abuso (físico, sexual, emocional)	<input type="checkbox"/>
Problemas de salud	<input type="checkbox"/>
Problemas de desempleo	<input type="checkbox"/>
Problemas económicos	<input type="checkbox"/>
Discapacidad	<input type="checkbox"/>
Otros:	_____

Que deportes acostumbra practicar usted? _____

Realiza alguna actividad artística: (danza, teatro, canto, poesía, etc, etc) _____

GASTOS DEL O LA SOLICITANTE COMO ESTUDIANTE

Concepto	Suma
Alojamiento	₡ _____

USO EXCLUSIVO DE LA ETAI, NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO

DATOS DEL NUCLEO FAMILIAR

Nombre del padre: _____

Nombre de la madre: _____

Cantidad de hermanos: _____

Actividad principal de cada uno: _____

Proyecto de vida: _____

Religión que practica: _____

Grupos comunitarios a los que pertenece: _____

Carrera que desea ingresar y por qué? _____