



**Escuela Técnica Agrícola
e Industrial**



**Formulario para Solicitud de
Becas**

2021



INSTRUCCIONES GENERALES

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.

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

1. Certificado de notas de 5to. o 6to Año
2. Constancia de salario de ingreso al hogar con deducciones salariales, autenticado por contador público o privado
3. Certificación de cooperativas u otros
4. Escritura de propiedades
5. Constancias de bienes inmuebles
6. Plano de propiedad
7. Derecho de circulación
8. Recibo de pago de alquiler
9. Comprobante de Hipoteca
10. Constancia de recibos de alimentación y otros
11. Recibos de (luz, agua, teléfono)
12. Comprobante de préstamos y/o deudas
13. Pensión alimenticia

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

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

INFORMACIÓN 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 de Residencia: Teléfono de Celular:

Correo Electrónico:

Dirección en tiempo lectivo:

DATOS ACADÉMICOS

Nombre del Colegio donde concluyó sus estudios:

Año de conclusión de estudios:

Tipo de Colegio: Académico Subvencionado por el estado Privado Técnico

Jornada: Diurna: Nocturno:

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

¿Desempeñó 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

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

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

Nombre del propietario

Extensión

Dedicación

Ingreso mensual

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

3. Posee su familia otros bienes como:

Automóvil	Cuántos?	<input type="text"/>	Modelos	<input type="text"/>	Monto último marchamo
Equipo Agrícola	Cuántos?	<input type="text"/>	Modelos	<input type="text"/>	Monto último marchamo
Motocicleta	Cuántos?	<input type="text"/>	Modelos	<input type="text"/>	Monto último marchamo
Otros	Cuántos?	<input type="text"/>	Modelos	<input type="text"/>	Monto último marchamo

4. 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"/>	
T.V. Antena Satelital	<input type="checkbox"/>	Celular	<input type="checkbox"/>	
Computadora portátil	<input type="checkbox"/>	Duchas para agua caliente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impresora	<input type="checkbox"/>	Internet inalámbrico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pantalla plana	<input type="checkbox"/>	Microondas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tablet, Ipad	<input type="checkbox"/>	Lavadora de platos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secadora de ropa	<input type="checkbox"/>	Video juegos (wii, playstation, xbox)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Refrigeradora	<input type="checkbox"/>	Cocina eléctrica	<input type="checkbox"/>	

5. 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"/>

6. Si la vivienda es propia, anote como fue construida

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

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

	SI	NO	CUÁNTOS
Dormitorios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Baños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Servicio Sanitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Cuarto de estudio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Cuarto para empleada doméstica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Garaje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Sala de T.V.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Sala para juegos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Cuarto de pilas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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	₡	<input type="text"/>	Deudas (polacos, almacenes, electro-domésticos y celulares)	₡	<input type="text"/>
Alquiler	₡	<input type="text"/>	Tarjetas de crédito	₡	<input type="text"/>
Hipoteca de Vivienda	₡	<input type="text"/>	Pensión alimenticia	₡	<input type="text"/>
Vestido (**)	₡	<input type="text"/>	Ahorros	₡	<input type="text"/>
Estudio (*)	₡	<input type="text"/>	Pólizas (incendios, vehículos, vida) (**)	₡	<input type="text"/>
Agua	₡	<input type="text"/>	Servicios Domésticos	₡	<input type="text"/>
Electricidad	₡	<input type="text"/>	Suscripciones revistas, periódicos	₡	<input type="text"/>
Salud	₡	<input type="text"/>	Recolección de basura	₡	<input type="text"/>
Teléfono fijo	₡	<input type="text"/>	Impuestos de bienes inmuebles	₡	<input type="text"/>
Teléfono celular	₡	<input type="text"/>	Vigilancia	₡	<input type="text"/>
Transporte	₡	<input type="text"/>	Otros	₡	<input type="text"/>
Recreación	₡	<input type="text"/>	Total (***)	₡	<input type="text"/>
Préstamos	₡	<input type="text"/>			

(*) 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 egreso 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 de su familia que vive en su hogar, se le presentan algunas de las siguientes situaciones que le causa dificultad en su estudio (marque con equis):

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, emocional, sexual)	<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

¿Qué deportes acostumbra practicar usted?

¿Realiza alguna actividad artística (danza, teatro, canto, poesía, etc)?

GASTOS DEL O LA SOLICITANTE COMO ESTUDIANTE

CONCEPTO	SUMA
Alojamiento	₡ <input type="text"/>
Alimentación	₡ <input type="text"/>
Transporte	₡ <input type="text"/>
Material Didáctico (fotocopias, impresiones)	₡ <input type="text"/>
Gastos personales (sino convive en el hogar)	₡ <input type="text"/>
Giras	₡ <input type="text"/>
TOTAL	₡ <input type="text"/>

Anote el monto mensual que recibirá de su hogar u otra fuente para hacer frente a gastos de estudio:

₡

DATOS DEL NÚCLEO 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 porque?: