

FORMULARIO PARA SOLICITUD DE BECAS ALIMENTARIAS



Código:	DH-FOR-002
Versión:	1.0
Fecha:	28/05/2019
Página:	1 de 5



FOTO

1. DATOS PERSONALES						
Apellidos	Jornada					
Nombres	Estudia con					
	Préstamo Beca Otro auxilio					
Cédula ó T.I. Edad	Valor de la matrícula					
Estado civil	Institución en la cual termino la primaria					
Dirección en M/zales	Privado Oficial					
Barrio	Institución en la cual termino la secundaria					
Teléfono	Drivede					
releiono	Privado Oficial					
Facultad ó Programa	Si procede de otra ciudad, indique la dirección completa					
Código	Ciudad Teléfono					
Periodo académico que cursa	Correo electrónico Celular personal					



FORMULARIO PARA SOLICITUD DE BECAS ALIMENTARIAS



Código:	DH-FOR-002
Versión:	1.0
Fecha:	28/05/2019
Página:	2 de 5

2. DATOS FAMILIARES							
Personas con las cuales vive el estudiante en Manizales							
Nombre	Parentesco	Edad	Estado Civil	Ocupación	Entidad	Nivel Educativo	
Nombre del padre			N	ombre de la madr	е		
¿Vive? Ocupación				¿Vive? Ocupación			
Ingreso mensual				Ingreso mensual			
Dirección de los padres Número de personas que integran							
Dirección de los padres Número de personas que integran el núcleo familiar y habitan la misma				a			
Ciudad Teléfono				vivienda (del aspirante a la beca)			
Si procede de otra ciudad, ind	dique las perso	nas que i	integran su grupo	o familiar y la ocup	pación de cada u	uno de ellos	
Nombre	Parentesco	Edad	Estado Civil	Ocupación	Entidad	Nivel Educativo	



FORMULARIO PARA SOLICITUD DE BECAS ALIMENTARIAS



Código:	DH-FOR-002
Versión:	1.0
Fecha:	28/05/2019
Página:	3 de 5

3. SITUACIÓN ECONÓMICA					
¿De quién depende económicamente? ¿Trabaja?	Gastos mensuales familiares Valor servicios Alimentación Transporte Educación				
¿Cuál es el parentesco? Indique el total de ingresos familiares ¿Cuál es el estrato económico en el que vive?	Arrendamiento o pago de cuota hipotecaria Otros En caso de proceder de otra ciudad, favor indicar el valor de los gastos individuales.				
1 2 3 4 5 6 La vivienda es: Propia Arrendada Amortización Otro					
La vivienda posee: Agua Vías de acceso Servicios sanitarios					
Luz Teléfono Gas Cocina independiente Recolección de basuras No.de Habitaciones					

4. POR FAVOR ANEXAR A LA SOLICITUD

* Certificado de ingresos y retención, constancia de trabajo en la que se especifique el salario de quien depende económicamente.

Otros (

* Una fotografía reciente tamaño cédula.

Comedor (

Sala (

- * Declaración extrajuicio ante notario, con los ingresos mensuales en caso de no tener vinculación laboral.
- * Certificado de la cámara de comercio, si posee negocio independiente.
- * Carta de solicitud donde exponga su situación familiar y económica
- * Factura de servicios públicos en original o fotocopia.

NOTA: la institución se reserva el derecho de verificar la presente información. Cualquier inexactitud, descalifica al estudiante como aspirante a la beca.

* Autorizo a los funcionarios de la oficina de apoyo estudiantil a que efectúen la visita domiciliaria para la realización del estudio socio-económico.



FORMULARIO PARA SOLICITUD DE BECAS ALIMENTARIAS



Código:	DH-FOR-002
Versión:	1.0
Fecha:	28/05/2019
Página:	4 de 5

FIRM	IA Y CÉI	DULA DEL	SOLICITANTE	