

FORMULARIO PARA SOLICITUD DE BECAS ALIMENTARIAS



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



FOTO

1. DATOS PER	SONALES
Apellidos Nombres	Jornada Estudia con Préstamo Beca Otro auxilio
Cédula ó T.I. Estado civil Dirección en M/zales	Valor de la matrícula Institución en la cual termino la primaria Privado Oficial
Barrio Teléfono	Institución en la cual termino la secundaria Privado Oficial
Facultad ó Programa Código	Si procede de otra ciudad, indique la dirección completa 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:	1 de 5

		2. D	ATOS FAMIL	JARES		
Personas con las cuales vive	el estudiante e	n Maniza	ales			
Nombre	Parentesco	Edad	Estado Civil	Ocupación	Entidad	Nivel Educativo
	_					
Nombre del padre			No	ombre de la madr	е	
¿Vive? Ocupación				¿Vive? Ocupación		
Ingreso mensual			In	greso mensual		
Dirección de los padres				úmero de persona		
Civile d			el	el núcleo familiar y habitan la misma vivienda (del aspirante a la beca)		
Ciudad	Teléfono		VIV	vienda (dei aspira	nte a la beca)	
Si procede de otra ciudad, inc	dique las perso	nas que	integran su grupo	familiar y la ocup	pación de cada ι	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:	1 de 5

	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 Sala Comedor Otros	
4. POR FAVOR ANEXA	AR A LA SOLICITUD
* Certificado de ingresos y retención, constancia de trabajo en la que se especifique el salario de quien	CONCEPTO FINAL:

- depende económicamente.
- * Una fotografía reciente tamaño cédula.
- * 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:	1 de 5

FIRMA Y CÉDULA DEL SOLICITANTE