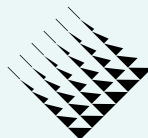


Instituto Tecnológico de Costa Rica
Departamento de Trabajo Social y Salud
Departamento Vida Estudiantil y Servicios Académicos



SOLICITUD DE BECA SOCIOECONÓMICA



TEC

Instituto Tecnológico de Costa Rica

INSTRUCCIONES GENERALES

Nota: El ITCR respeta y comparte la concepción género-inclusiva, sin embargo, para efectos de este documento el formato se homogeniza.

El Instituto Tecnológico de Costa Rica, por medio del Departamento de Trabajo Social y Salud de la Sede Central en Cartago y del Departamento de Vida Estudiantil y Servicios Académicos de la Sede Regional en San Carlos, pone a disposición de las personas interesadas la “Solicitud de Atención Socioeconómica” con el objetivo de recopilar la información necesaria para la adjudicación de alguna de las siguientes becas:

- Beca Total Mauricio Campos
- Beca Egresado Colegio Científico
- Beca Taller Infantil
- Beca/Rt² uco q ^{!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!}
- Beca Gzqpgtcek»p'Rqtgepwcrl'f g'F gtgej qu'f g'Guwf kq
- Beca de Residencias Estudiantiles

Para mayor información acerca de estas becas puede consultar la página electrónica www.tec.ac.cr (estudiantes) *o bien los desplegables que se entregaron con el material de matrícula.*

- *La información que proporcione es confidencial.*
- *Conteste las preguntas en forma clara, completa y veraz. **La omisión o falsedad de información ameritará la pérdida inmediata de cualquier tipo de beca.***
- *No se recibirán solicitudes incompletas.*
- *La información suministrada puede ser verificada mediante visita domiciliaria o consultas a instituciones públicas u otras fuentes de información.*
- *Detalle explícitamente su dirección. Utilice un punto de referencia conocido y permanente de su comunidad.*

Cuando complete el formulario tenga presente lo siguiente:

CONCEPTOS:

Grupo familiar: es el grupo de personas con vínculos sanguíneos o sin éstos, que residen en una misma vivienda, se incluyen aquellos miembros que por motivos de trabajo o de estudio viven fuera del grupo familiar. Se excluye a los hermanos del estudiante que hayan formado vida independiente.

Principal sostén económico: se refiere a la persona o personas del grupo familiar que aportan los principales ingresos económicos para la manutención del grupo.

Tipos de ingresos económicos: incluyen todos los ingresos económicos percibidos por los miembros del grupo familiar, producto de salarios, ganancias por trabajos o negocios por cuenta propia, pensiones, ayudas voluntarias de familiares, ayudas de instituciones, etc. Se clasifican en ingresos primarios (corresponden al principal sostén económico) y secundarios (corresponden a los demás ingresos que no son aportados por la persona o personas identificadas como principal sostén económico)

Fuente de ingresos: se refiere al origen de la actividad económica que proporciona los ingresos, por ejemplo salarios, trabajos o negocios por cuenta propia (agricultura, ganadería, construcción, ventas, empresas familiares, costura, etc.), pensiones, ayudas económicas de familiares o instituciones, alquileres u otros. En todo grupo familiar debe identificarse alguna fuente de ingresos.

Complete el formulario adjunto con los datos que se solicitan y aporte los documentos correspondientes que a continuación se indican.

DOCUMENTOS REQUERIDOS:

Aportar estos documentos es fundamental para la tramitación de la beca.

- Hoja de fiadores con los datos del solicitante y los deudores (se incluye en el formulario). Los documentos de los fiadores deben presentarse posteriormente.
- Si el solicitante se graduó de un colegio privado o semipúblico, aportar una constancia o fotocopia del último recibo de la mensualidad pagada.
- Todo estudiante que disfrutó de beca, debe aportar la constancia correspondiente.
- Constancias de los miembros del grupo familiar que reciban algún tipo de beca de cualquier institución.
- Constancias de salario de todas las personas asalariadas del grupo familiar donde se indique el salario mensual bruto (sin deducciones de ley) y el salario mensual neto (con solo deducciones de ley), **con no más de un mes de expedida.** Además, debe aportar los comprobantes de otras deducciones.
- Para aquellas personas que no tienen patrono fijo y que generan ingresos por cuenta propia, completar la “Declaración Jurada de ingresos por cuenta propia” con los datos que ahí se solicitan y la copia de cédula de la persona responsable. Se incluye una declaración en el formulario. Cuando corresponda, debe entregarse: copia de la declaración jurada del impuesto sobre la renta o declaración jurada del régimen de Tributación

Simplificada, constancia de entrega de producto a Cooperativas u otras, recibos de préstamos, alquileres y servicios.

- Constancia de pensiones recibidas por los miembros del grupo familiar **con no más de un mes de expedida** (vejez, invalidez, viudez, orfandad, jubilación, pensión alimenticia judicial u otra).
- Constancia de ayudas económicas institucionales por parte de la organización que la brinda.
- Si se reciben ayudas de otras personas fuera del grupo familiar (por ejemplo pensiones voluntarias), aportar una carta explicativa firmada por la persona que brinda la ayuda con copia de su cédula.
- Si se percibe cualquier otro ingreso (alquileres, dividendos, ahorros, etc.) aportar carta explicativa con copia de cédula de la persona responsable.
- Constancias o recibos de las deudas existentes en el grupo familiar donde se indique el nombre de la institución o empresa acreedora, monto original, saldo actual y cuota mensual.
- Copias de recibos del último mes por servicios de agua, electricidad, cable, teléfono fijo y celular, tarjetas de crédito, pólizas, etc.
- Si se habita casa alquilada, aportar la copia del último recibo de alquiler donde se indique el nombre completo del propietario, número de cédula y número de

teléfono. Si se habita casa propia con hipoteca, aportar la copia del último recibo de pago donde se indique el monto original, saldo actual y cuota mensual.

- Copia del plano o la escritura de los propiedades existentes (incluir el plano del lote donde se habita).
- En caso de existir otras propiedades, además de la vivienda que habitan, aportar una nota aclaratoria sobre los usos e ingresos que generan, además de la copia del plano del terreno.
- Copia de la (s) tarjeta (s) de circulación vigente de los vehículos existentes.
- Si hay personas mayores de 20 años que no realizan ninguna actividad laboral o de estudio, aportar una carta explicativa donde se indique la dependencia económica de estas personas. Debe ser firmada por el responsable del hogar.
- Si algún miembro del grupo familiar, **está desempleado** debe aportar: carta de la empresa en la que trabajó que indique la última fecha de contratación; carta de cesantía y la respectiva liquidación; declaración jurada en la que se incluya el monto mensual destinado para gastos del grupo familiar u otras inversiones en que se utilice dicho monto.
- Cualquier otro documento que se estime necesario para respaldar la situación socioeconómica referida.

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Carrera	No. Carné	No. Cédula
I Semestre <input type="radio"/>		II Semestre <input type="radio"/>
Año: _____		
Puntaje de Admisión: _____		

DATOS PERSONALES

- País donde nació:
Costa Rica ☐
Otro _____
- Nacionalidad:
Costarricense ☐
Otra: _____
- Fecha de nacimiento:

Día _____ Mes _____ Año _____

- Sexo
Femenino ☐
Masculino ☐
- Estado civil
Soltero(a) ☐ Divorciado(a) ☐
Unión Libre ☐ Viudo(a) ☐
Casado(a) ☐ Separado(a) ☐

DIRECCIÓN PERMANENTE DEL GRUPO FAMILIAR: (Complete esta información de manera precisa):

País _____ Provincia _____
Cantón _____ Distrito _____
Teléfono residencia _____
Teléfono celular _____
Celular del estudiante _____
Fax _____
Correo electrónico _____
Dirección exacta: (por señas) _____

DIRECCIÓN DURANTE SUS ESTUDIOS (anótela solo si es diferente a la del grupo familiar)

País _____ Provincia _____
Cantón _____ Distrito _____
Teléfono de residencia _____
Fax _____
Dirección exacta: (por señas) _____

POBLACION

Primer ingreso ☐ Regular ☐
Admisión restringida ☐ Abierta especial ☐

INFORMACIÓN ACADÉMICA

- Nombre del colegio donde concluyó sus estudios secundarios: _____
Año de conclusión de estudios secundarios _____
- Anote la mensualidad que pagó en su último año de colegio (Solo para estudiantes provenientes de colegios privados o semipúblicos). ₡ _____

- Disfrutó de beca en el colegio por condición económica: SI ☐ NO ☐
Qué Institución la brindaba? _____
Monto ₡ _____

INFORMACIÓN LABORAL

(Los nombramientos como horas estudiante, horas asistente, horas tutor o asistente especial en el Instituto Tecnológico de Costa Rica no se consideran como trabajo remunerado).

- ¿Trabaja usted en forma remunerada?
Si ☐
No ☐ (Pase a la Preg N°11)

- El trabajo que realiza es:

Temporal ☐
Permanente ☐

Jornada de:

Tiempo completo ☐
1/2 tiempo ☐
1/4 tiempo ☐
3/4 tiempo ☐

Por horas:

Especifique número de horas semanales:

11. ¿Quién es el principal sostén económico de su grupo familiar? MARQUE UNA SOLA OPCIÓN

- ☐ Padre
- ☐ Madre
- ☐ Ambos padres
- ☐ Usted
- ☐ Su pareja
- ☐ Usted y su pareja
- ☐ Otro

12. Ocupación del principal sostén económico de su grupo familiar

Ocupación	Padre	Madre	Usted	Su pareja	Otro
Gerent@, administrador(a), directiv@	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Profesional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Técnic@	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Comerciante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Emplead@ de comercio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Emplead@ administrati@, oficinist@	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Agricultor@, ganader@ y afines	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Artesan@	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Conductor@ medio de transporte y afines	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Obrer@	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Policía o guarda	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jornaler@	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Misceláne@, emplead@ doméstica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ama de casa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ninguna	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

13. Fuente de ingresos del principal sostén económico de su grupo familiar. Puede marcar diferentes opciones.

FUENTE DE INGRESOS

	Padre	Madre	Usted	Su pareja	Otro
Salarios	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Empresa propia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Profesional por cuenta propia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Técnico por cuenta propia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Agricultura	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ganadería	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otras actividades por cuenta propia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jubilación o pensión	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pensión Alimentaria, Judicial o voluntaria	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ayuda de familiares y no familiares	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ayuda de instituciones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Intereses / Ahorros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aquileres y otros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

INFORMACIÓN REFERENTE A LA TENENCIA DE BIENES INMUEBLES Y VEHÍCULOS DEL GRUPO FAMILIAR

14. Área de construcción de la vivienda m²

15. Número de dormitorios de la vivienda

16. Número de baños de la vivienda

17. ¿Tiene vehículo algún miembro de la familia?

Si ☐ ¿Cuántos?

No ☐

18. Si tiene vehículo algún miembro de la familia, indique: (Debe aportar copia de la respectiva tarjeta de circulación)

No. de placa	USO		Modelo	Monto de pago del marchamo (anual)
	Personal	Laboral		

19. Tiene algún miembro del grupo familiar bienes inmuebles (vivienda que habita, vivienda propia pero que alquila, fincas, locales comerciales, otro. Aportar planos o escrituras de las propiedades.

Nombre del propietario	Extensión en Hect. o m ²	Dedicación	Ingreso Mensual* €

* Este ingreso, súmelo a los ingresos según corresponda

INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR

NO INCLUYA CENTIMOS

INGRESOS PRIMARIOS		INGRESOS SECUNDARIOS INGRESOS NETOS (3)	
	INGRESO BRUTO (1)	INGRESO NETO(2)	
Padre del (la) estudiante	₡	₡	33%
Madre del (la) estudiante	₡	₡	
Estudiante	₡	₡	
Cónyuge o compañera(o) del estudiante	₡	₡	
Jefe de familia diferente al padre o madre	₡	₡	
Cónyuge del (la) jefe(a) de familia diferente al padre o madre	₡	₡	
Hermanos(as) del (la) estudiante	₡	₡	
Abuelos del (la) estudiante	₡	₡	
Tíos del (la) estudiante	₡	₡	
Otros parientes	₡	₡	
Otros no parientes	₡	₡	
TOTAL	₡	₡	

20. Ingresos primarios: se refiere a lo percibido por las distintas fuentes de ingreso que reciben los miembros que se constituyen en el principal sostén económico del grupo familiar.

Anote en la primera columna de INGRESOS PRIMARIOS: INGRESO BRUTO (1) todos los ingresos totales mensuales brutos del grupo familiar SIN EXCLUIR LAS DEDUCCIONES DE LEY U OTROS REBAJOS NI GASTOS DE PRODUCCIÓN (incluya salarios y otros ingresos de diferentes actividades por cuenta propia como agricultura, ganadería, comercio, construcción, artesanía, rentas, alquileres, etc.)

En la segunda columna de INGRESOS PRIMARIOS: INGRESOS NETOS (2) anote el ingreso mensual neto, en el caso de los asalariados, es el ingreso bruto menos las deducciones de ley (Enfermedad, Maternidad, Invalidez, Vejez y Muerte, Banco Popular obligatorio, impuesto al salario).

En la tercera columna de INGRESOS SECUNDARIOS (3) anote todos los ingresos mensuales netos que reciban los miembros que se constituyen en fuente secundaria de ingresos del grupo familiar y que son diferentes a los identificados como principal sostén económico.

De todos los (as)miembros que trabajan, debe aportar constancias de ingreso o declaración jurada según sea el caso.

INFORMACIÓN REFERENTE A GASTOS FAMILIARES

21. Indique el monto mensual que el grupo familiar destina para cubrir los siguientes gastos. Debe aportar los respectivos recibos.

1. El estudiante solicitante no debe incluir sus gastos, de estudio.
2. Incluya las deudas y préstamos de las fuentes primarias, anote el monto mensual total. Anote solamente aquellas deudas que se puedan confrontar contra recibos, constancias u otros.
3. Incluir las pensiones complementarias
4. Incluir colegios profesionales, asociaciones, fondos de mutual, etc

Gastos	Monto mensual en colones (no incluir céntimos)
Alimentación	
Pago de alquiler de la vivienda	
Pago de hipoteca de la vivienda	
Vestido	
Educación (pasajes, mensualidades, materiales) ¹	
Agua	
Electricidad	
Salud (diferente a la ofrecida por la CCSS)	
Teléfono (s) residencial	
Teléfono (s) celular	
Deudas y Préstamos ²	
Transporte	
Recreación	
Pensión alimenticia	
Ahorros ³	
Seguros voluntarios (vivienda, vehículo)	
Servicio doméstico	
Tarjetas de crédito	
Otros gastos (cuotas e imprevistos) ⁴	
TOTAL	

22. CUADRO FAMILIAR (Lea todas las Instrucciones)

A. Incluya a todos los miembros de la familia que vivan en el mismo hogar incluido el estudiante

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NUMERO DE CÉDULA	PARENTESCO CON EL SOLICITANTE (1)	EDAD	ESTADO CIVIL	ESTUDIA		ULTIMO AÑO CURSADO (2)	INSTITUCION DONDE REALIZA ESTUDIOS (3)	OCUPACION O ACTIVIDAD QUE REALIZA (4)
							SI	NO			

OBSERVACIONES TRABAJO SOCIAL:

- (1) Usted debe identificarse como solicitante y el resto del grupo en relación con usted.
- (2) Indicar el último año de estudios cursados.

Primaria incompleta: **PI**

Primaria completa: **PC**

Secundaria completa: **SC**,

Universitaria incompleta: **UI**,

Secundaria incompleta: **SI**

Universitaria completa: **UC**

Otro: _____
- (3) Si alguno cursa estudios en primaria,secundaria o universitarios, especificar si es pública, privada o semioficial.
- (4) Si es pensionado, indicar a que actividad se dedicaba.

GASTOS DE LA O EL SOLICITANTE COMO ESTUDIANTE

23 Anote cuál será el aporte económico mensual que recibirá de su hogar u otra fuente, para cubrir sus gastos de estudio ¢ _____ mensual.

24. Use el siguiente espacio para indicar informaciones u observaciones adicionales que desee hacer: (Situaciones familiares especiales, desintegración, alcoholismo, problemas de salud u otros).

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Declaro bajo juramento que los datos y documentos incluidos en el presente formulario son fidedignos.

NOTA: El estudiante que proporcione información falsa u omita información se le aplicará lo estipulado en el Artículo 9 del Reglamento de Becas y Préstamos Estudiantiles y en el Reglamento para el Funcionamiento del Sistema de Alojamiento y Residencias Estudiantiles del Instituto Tecnológico de Costa Rica).

Firma del o la estudiante

Fecha

SOLICITUD DE RESIDENCIA ESTUDIANTIL

☐ Sede Central Cartago ☐ Sede Regional San Carlos

Año: _____ ☐ I Semestre ☐ II Semestre

INFORMACIÓN DEL O LA ESTUDIANTE

Primer apellido Segundo apellido Nombre No. Carné

Correo electrónico _____ Teléfonos: Casa _____ Celular _____ Carrera _____

Procedencia: Provincia _____ Cantón _____ Distrito _____

Otras señas: _____

Indique la forma en que cubrirá sus gastos de estudio. Marque con equis (X) según corresponda, puede marcar más de una opción.

- () Solicitud de Atención Socioeconómica del TEC en trámite (estudiantes de primer ingreso)
() Beca Total Mauricio Campos Monto mensual ₡ _____
() Beca-Préstamo Monto mensual: ₡ _____
() Beca Exoneración Porcentual Derechos de Estudio
() Apoyo familiar.
() Otra (s). Especifique: _____

Motivos que justifican su solicitud. Marque con equis (X) según corresponda, puede marcar más de una opción.

- () Situación socioeconómica
() Lugar de procedencia
() Otra (s). Especifique: _____

ESPACIO PARA USO ÁREA DE TRABAJO SOCIAL

Trabajadora Social que recepciona formulario Atención Socioeconómica: _____

Categoría socioeconómica recomendada: _____ Monto mensual : _____ Categoría de residencia: _____

Programa: () Mauricio Campos () PAR Mauricio Campos () PAE Mauricio Campos
() Beca-Préstamo () PAR Beca-Préstamo () PAE Beca-Préstamo
() Colegio Científico () Exoneración Porcentual Derechos de Estudio

ESPACIO PARA USO PROGRAMAS DE RESIDENCIAS ESTUDIANTILES

☐ Aprobada ☐ Denegada Créditos matriculados: _____ Créditos aprobados: _____

Observaciones _____

Trabajadora Social: _____

Fecha: _____

SELLO

**FORMALIZACIÓN DE FINANCIAMIENTO
DATOS PERSONALES DEUDOR Y FIADORES**

La información que se solicita debe completarse a mano imprenta legible, no debe presentar borrones, ni tachaduras. Lea cuidadosamente las instrucciones que se encuentran al dorso de esta. **Recuerde que esta boleta debe ser actualizada cada año durante el mes de noviembre.**

DEUDOR

Primer apellido _____ Segundo apellido _____ Nombre _____ Carrera _____
Nacionalidad _____ Cédula: _____ N° carné: _____
Dirección exacta en tiempo no lectivo: Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____
Otras señas detalladas: _____
Dirección electrónica: _____ Tel: _____ Tel. cel: _____
Cuenta Banco Nacional: _____ Ha tenido financiamiento de estudios con ITCR: Si ☐ No ☐

FIADOR I

Primer apellido _____ Segundo apellido _____ Nombre _____ Edad _____
Nacionalidad: _____ Cédula: _____
Dirección exacta: Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____
Otras señas detalladas: _____
Tel: _____ Tel. cel: _____ Dirección electrónica: _____ Profesión u oficio: _____
Dirección trabajo: _____ Tel: _____ Apartado.: _____
Salario Mensual Neto: ₡ _____ Fecha de ingreso: día _____ mes _____ año _____

FIADOR 2

Primer apellido _____ Segundo apellido _____ Nombre _____ Edad _____
Nacionalidad: _____ Cédula: _____
Dirección exacta: Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____
Otras señas detalladas: _____
Tel: _____ Tel. cel: _____ Dirección electrónica: _____ Profesión u oficio: _____
Dirección trabajo: _____ Tel: _____ Apartado.: _____
Salario Mensual Neto: ₡ _____ Fecha de ingreso: día _____ mes _____ año _____

DEPARTAMENTO FINANCIERO CONTABLE

Con el fin de lograr una presentación adecuada y legal del pagaré y además de una entrega ágil de su financiamiento, se le recuerda las normas establecidas para este trámite:

DEUDORES

- El estudiante debe presentar copia y original de la cédula.
- Si el estudiante es menor de edad debe presentar copia y original de la cédula para menores emitida por el Registro Civil.
- Solicitar tarjeta de débito SERVIBANCA del Banco Nacional (estudiantes nuevos).
- Copia del recibo de agua, luz o teléfono. Con dirección exacta, en caso contrario adjuntar certificación expedidas por las instituciones que prestan dichos servicios.

FIADORES

- Deben tener un ingreso **líquido** superior a ₡257.000.00 (doscientos cincuenta y siete mil colones con 00/100),
- Los asalariados, deben tener más de un año de trabajar en la empresa y estar nombrados en propiedad (trabajadores instituciones públicas).
- Debe ser ciudadano costarricense.
- No deben ser pensionados.
- No deben estar embargados.
- Faltarle para pensionarse un tiempo igual o mayor que la vida del crédito solicitado hasta la cancelación de este (**un tiempo mínimo de 10 años**).

DOCUMENTACIÓN

- (Recuerde que estos documentos se entregan hasta que se publique el resultado de la solicitud de atención socioeconómica, por lo que solo debe presentar esta boleta con los datos del deudor y los fiadores). La información de fiadores si debe entregarla antes.
- La **constancia de salario** expedida por la empresa, debe presentarse en papel membretado, con sello y firma. En aquellos casos en que no sean asalariados, cuyos ingresos provienen de actividades propias, **la certificación de ingresos** debe ser emitida por un Contador Público Autorizado con ingresos de ₡287.001.00 en adelante, o por un Contador Privado con ingresos de ₡257.000.00 a ₡287.000.00 según sea el monto.

- Las constancias de salario y/o certificaciones de ingresos deben tener menos de 30 días de expedidas a la fecha de presentación del pagaré.
- La constancia debe ser original y no debe presentar borrones, tachaduras o correcciones que genere dudas de la legitimidad del documento. Además debe indicar que se encuentra libre de gravámenes, nombrados en propiedad y fecha de ingreso a la empresa.
- Debe presentar **copia de la orden patronal al día**.
- Copia de recibo de agua, luz o teléfono con dirección exacta, en caso contrario adjuntar certificación expedida por las instituciones que prestan dichos servicios.

LAS FIRMAS

- La firma en el pagaré **debe ser igual a las que aparece en la cédula de identidad (deudor y fiadores)**. Para verificación de las firmas el estudiante **deberá presentar el original y las fotocopias de las cédulas por ambas caras**. En aquellos casos en que no sea posible la presentación de las **cédulas originales se deberán certificar las copias por un abogado o delegado rural (firma, # cédula, nombre y puesto del delegado)**. En el pagaré solo deberá aparecer la firma del deudor y fiadores (al dorso).
- El deudor y los fiadores deben firmar en el espacio correspondiente (la firma debe aparecer sólo una vez, de lo contrario el pagaré no tendrá validez).
- El Departamento Financiero Contable informará las fechas de entrega, recepción de pagaré y documentos respectivos. **Al estudiante que no entregue esta documentación en las fechas indicadas, no se le tramitará su financiamiento.**

CONDICIONES DE PAGO

- El financiamiento **se empezará a cobrar a los seis meses después** de que el estudiante, aparezca **retirado o graduado** de la institución (según artículo 5 del Reglamento de Recuperación de Préstamos). **Sin excepción.**
- El cual estará sujeto a la normativa del Reglamento o Recuperación de Préstamos, la cual está disponible en www.tec.ac.cr (Intranet/Departamentos/Financiero/Contable/Reglamentación).



INSTITUTO TECNOLÓGICO DE COSTA RICA
VICERRECTORÍA DE VIDA ESTUDIANTIL Y SERVICIOS ACADÉMICOS
DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL Y SALUD, SEDE CARTAGO
DEPARTAMENTO DE VIDA ESTUDIANTIL Y SERVICIOS ACADÉMICOS, SEDE SAN CARLOS

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS POR CUENTA

Nota: Esta declaración la deben llenar los miembros del grupo familiar que laboran de manera independiente (sin ningún patrono) ya sea de manera ocasional, temporal o permanente.

Para efectos de la **Solicitud de Atención Socioeconómica**
en el Instituto Tecnológico de Costa Rica, el suscrito,

mayor, portador de la cédula de identidad número _____,
vecino de _____

declaro bajo gravedad de juramento que obtengo **INGRESOS BRUTOS MENSUALES (sin rebajar ningún gasto propio de la actividad)** estimados en ₡ _____

Estos ingresos provienen de la actividad laboral por cuenta propia que realizo como: **(Detalle específico de la actividad)**

En esta actividad debo realizar los siguientes **gastos mensuales (No se incluyen gastos del hogar)**

GASTOS GENERALES	MONTO MENSUAL EN COLONES (₡)
1.Gastos Administrativos	
Salarios pagados a empleados	₡
Cargas Sociales	₡
Aguinaldos	₡
Materiales de Oficina	₡
Reproducción de documentos	₡
2.Gastos de Operación	
Compra de mercadería, materia prima, otros	₡
Pago de local de trabajo(Alquiler o hipoteca)	₡
Servicios (electricidad, agua, teléfono, Internet)	₡
Impuestos nacionales (renta, municipales)	₡
Patentes	₡
3.Otros gastos	
Cuotas mensuales por préstamos de dinero	₡
Transporte(pasajes, gasolina, alquiler de vehículo, cuotas) y fletes	₡
Servicios técnicos(reparaciones)	₡
Atención a clientes	₡
Manejo de cuentas bancarias	₡
Viáticos	₡
Publicidad	₡
Servicios profesionales(legales, contabilidad)	₡
Imprevistos	₡
Total de gastos de la actividad	₡

De esta manera declaro que al rebajar los **gastos totales mensuales** anteriores mis **INGRESOS NETOS MENSUALES** son de

₡

El margen de utilidad (ganancia) obtenido (ingresos netos divididos por ingresos brutos por 100) de esta actividad es de un _____ %

A este trabajo le dedico _____ horas al día, durante _____ días a la semana.

Además, me permito manifestar que esta labor la realizo desde hace _____ años. Tengo a mi cargo _____ empleados.

De estos _____ son permanentes y _____ son temporales.

De igual forma, hago constar que **Sí** ☒ **No** ☐ presento ante la Oficina de Tributación Directa del Ministerio de Hacienda el formulario denominado **“Declaración Jurada del Impuesto sobre la Renta” o “Régimen de Tributación Simplificada”**.

Doy fe de que los datos aquí consignados son fidedignos y autorizo para que los mismos puedan ser verificados en el momento que el Departamento de Trabajo Social y Salud o el Departamento de Vida Estudiantil y Servicios Académicos estime conveniente y oportuno.

Firmo esta declaración, en _____ ,
a los _____ días, del mes _____ del 201 ____.

FIRMA
NÚMERO DE CÉDULA

Esta declaración puede ser autenticada por un abogado, o puede presentar fotocopia de la cédula por ambos lados, del declarante.

Adjunto: Fotocopia de la Declaración Jurada del Impuesto sobre la Renta del último período fiscal o las cuatro trimestrales o las doce anuales del Régimen de Tributación Simplificada.

Datos adicionales de la actividad

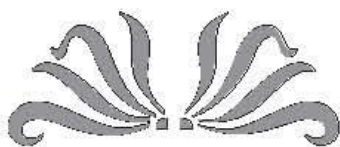
Nombre de la sociedad, negocio, empresa, finca

Ubicación

N° de teléfono

N° de fax

Correo electrónico



Nombre del solicitante

No. de carne

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

(no escriba en este espacio)

PARA USO DE LA TRABAJADORA SOCIAL

Población: _____ Semestre _____ Año _____

Nombre de la Trabajadora Social: _____

Observaciones:

[illegible]

Recomendación:_____

Categoría socioeconómica: _____

Recomendación, Residencia Estudiantil: A: ☐ B: ☐ C: ☐ D: ☐

DISTRIBUCIÓN DE GASTOS MENSUALES DEL ESTUDIANTE

Alojamiento	¢
Alimentación	¢
Transporte	¢
Material didáctico*	¢
Gastos personales	¢
Giras	¢
TOTAL	¢

* Cubre gastos para impresiones, folletos y otros materiales

EECHA

FIRMA:

