

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE SOLOLÁ
SUBDIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE SOLOLÁ
Administración de Programas de Apoyo
Solicitud de Beca de Alimentación
Escuela Normal Regional de Occidente –ENRO–
Municipio de Santa Lucía Utatlán, Departamento de Sololá

Instrucciones: Lea detenidamente y escriba con letra clara. No se aceptarán solicitudes con tachones, manchas, corrector o letra no legible.

Si aún no cuenta con su Documento Personal de Identificación -DPI-, debe adjuntar la constancia de DPI en trámite.

En la ciudad de _____, siendo las _____ horas, con _____ minutos del _____ de _____ del año 20 ____

Yo _____ manifestando ser (Padre/ Madre/Encargado): _____ de _____ años de edad, guatemalteco, con domicilio en _____

Identificándome con Documento Personal de Identificación -DPI-, con Código Único de Identificación (CUI) número _____ extendido en _____, declaro y juro que son verdaderos los datos contenidos en este formulario y estoy sabido de los delitos de perjurio y falso testimonio de conformidad con lo estipulado en los artículos 459 y 460 del Código Penal. De comprobarse la falsedad de cualquiera de los mismos por parte de las autoridades del Ministerio de Educación, ACEPTO me sean deducidas las responsabilidades que la ley determina, así como la cancelación inmediata de la beca, en caso de salir favorecido (a).

Datos del Estudiante									
01.	Código Personal:								
*	Nombre Completo:								
*	Fecha de Nacimiento: (DD/MM/YYYY)			Departamento de Nacimiento:					
*	Municipio de Nacimiento:			Código Único de Identificación -CUI-:					
	Partida de Nacimiento:			Folio:			Libro:		
02.	Tipo de Solicitud	Nueva Solicitud							
03.	¿Tiene alguna discapacidad?	<input type="checkbox"/> Si				<input type="checkbox"/> No			
04.	Etnia a la que pertenece: (Marque solo una etnia)	<input type="checkbox"/> Maya		<input type="checkbox"/> Xinca		<input type="checkbox"/> Garifuna		<input type="checkbox"/> Ladino	
05.	¿En época escolar con quien vive el estudiante? (Marque solo una opción)	<input type="checkbox"/> Ambos Padres		<input type="checkbox"/> Padre		<input type="checkbox"/> Madre		<input type="checkbox"/> Encargado	
06.	Número de teléfono:								
07.	Situación actual de los padres: (Marque solo una opción)	<input type="checkbox"/> Casados	<input type="checkbox"/> Unidos	<input type="checkbox"/> Divorciados	<input type="checkbox"/> Separados	<input type="checkbox"/> Ambos fallecidos	<input type="checkbox"/> Uno de los dos fallecidos		
08.	¿Alguno de los padres vive en el extranjero?*	<input type="checkbox"/> Si				<input type="checkbox"/> No			
09.	Primer idioma que domina: (Marque solo un idioma)	<input type="checkbox"/> Castellano	<input type="checkbox"/> Achi'	<input type="checkbox"/> Akateko	<input type="checkbox"/> Awakateko	<input type="checkbox"/> Ch'orti'	<input type="checkbox"/> Chalhiteko	<input type="checkbox"/> Chuj	
		<input type="checkbox"/> Garifuna	<input type="checkbox"/> Itza	<input type="checkbox"/> Ixil	<input type="checkbox"/> Jakalteco/Popti'	<input type="checkbox"/> K'iche'	<input type="checkbox"/> Kaqchikel	<input type="checkbox"/> Mam	
		<input type="checkbox"/> Mopán	<input type="checkbox"/> Pocomchi	<input type="checkbox"/> Poqomam	<input type="checkbox"/> Q'anjob'al	<input type="checkbox"/> Q'eqchi'	<input type="checkbox"/> Sakapulteko	<input type="checkbox"/> Sipakapense	
		<input type="checkbox"/> Tektiteko	<input type="checkbox"/> Tz'utujil	<input type="checkbox"/> Uspantek	<input type="checkbox"/> Xinca	<input type="checkbox"/> Extranjero	-----	-----	
10.	Segundo idioma que domina: (Marque solo un idioma)	<input type="checkbox"/> Castellano	<input type="checkbox"/> Achi'	<input type="checkbox"/> Akateko	<input type="checkbox"/> Awakateko	<input type="checkbox"/> Ch'orti'	<input type="checkbox"/> Chalhiteko	<input type="checkbox"/> Chuj	
		<input type="checkbox"/> Garifuna	<input type="checkbox"/> Itza	<input type="checkbox"/> Ixil	<input type="checkbox"/> Jakalteco/Popti'	<input type="checkbox"/> K'iche'	<input type="checkbox"/> Kaqchikel	<input type="checkbox"/> Mam	
		<input type="checkbox"/> Mopán	<input type="checkbox"/> Pocomchi	<input type="checkbox"/> Poqomam	<input type="checkbox"/> Q'anjob'al	<input type="checkbox"/> Q'eqchi'	<input type="checkbox"/> Sakapulteko	<input type="checkbox"/> Sipakapense	
		<input type="checkbox"/> Tektiteko	<input type="checkbox"/> Tz'utujil	<input type="checkbox"/> Uspantek	<input type="checkbox"/> Xinca	<input type="checkbox"/> Extranjero	-----	-----	
11.	¿Recibe actualmente alguna beca del gobierno?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	12. Nombre la beca que recibe:					

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE SOLOLÁ
SUBDIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE SOLOLÁ
Administración de Programas de Apoyo
Solicitud de Beca de Alimentación
Escuela Normal Regional de Occidente –ENRO–
Municipio de Santa Lucía Utatlán, Departamento de Sololá

Instrucciones: Lea detenidamente y escriba con letra clara. No se aceptarán solicitudes con tachones, manchas, corrector o letra no legible.

Si aún no cuenta con su Documento Personal de Identificación -DPI-, debe adjuntar la constancia de DPI en trámite.

13.	Nota Promedio de Sexto Grado Primaria, Nota Ciclo Básico y/o Diversificado							
14.	Actividades Extracurriculares en las que participa:	<input type="checkbox"/> Deportivas	<input type="checkbox"/> Religiosas	<input type="checkbox"/> Artísticas	<input type="checkbox"/> Apoyo a la Comunidad	<input type="checkbox"/> Culturales	<input type="checkbox"/> Otras	
15.	Comunidad de Residencia:							
Datos del Encargado								
01.	Tipo de Encargado:	<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Otro				
02.	Primer Nombre:				03. Segundo Nombre:			
04.	Primer Apellido:				05. Segundo Apellido:			
06.	Número de DPI:							
07.	Estado Civil:	<input type="checkbox"/> Casado(a)			<input type="checkbox"/> Soltero(a)			
08.	Fecha de Nacimiento: (DD/MM/YYYY)				09. País de Nacimiento:	Guatemala		
10.	Departamento de Nacimiento:				11. Municipio de Nacimiento:			
12.	Etnia a la que pertenece: (Marque solo una etnia)	<input type="checkbox"/> Maya	<input type="checkbox"/> Xinca	<input type="checkbox"/> Garifuna	<input type="checkbox"/> Ladino			
13.	¿Tiene alguna discapacidad?	<input type="checkbox"/> Si			<input type="checkbox"/> No			
14.	Número de teléfono celular:							
15.	Primer idioma que domina: (Marque solo un idioma)	<input type="checkbox"/> Castellano	<input type="checkbox"/> Achi'	<input type="checkbox"/> Akateko	<input type="checkbox"/> Awakateko	<input type="checkbox"/> Ch'orti'	<input type="checkbox"/> Ch'olchiteko	<input type="checkbox"/> Chuj
		<input type="checkbox"/> Garifuna	<input type="checkbox"/> Itza	<input type="checkbox"/> Ixil	<input type="checkbox"/> Jakalteco/Popti'	<input type="checkbox"/> K'iche'	<input type="checkbox"/> Kaqchikel	<input type="checkbox"/> Mam
		<input type="checkbox"/> Mopán	<input type="checkbox"/> Pocomchi	<input type="checkbox"/> Poqomam	<input type="checkbox"/> Q'anjob'al	<input type="checkbox"/> Q'eqchi'	<input type="checkbox"/> Sakapulteko	<input type="checkbox"/> Sipakapense
		<input type="checkbox"/> Tektiteko	<input type="checkbox"/> Tz'utujil	<input type="checkbox"/> Uspantek	<input type="checkbox"/> Xinca	<input type="checkbox"/> Extranjero	-----	-----
16.	Segundo idioma que domina: (Marque solo un idioma)	<input type="checkbox"/> Castellano	<input type="checkbox"/> Achi'	<input type="checkbox"/> Akateko	<input type="checkbox"/> Awakateko	<input type="checkbox"/> Ch'orti'	<input type="checkbox"/> Ch'olchiteko	<input type="checkbox"/> Chuj
		<input type="checkbox"/> Garifuna	<input type="checkbox"/> Itza	<input type="checkbox"/> Ixil	<input type="checkbox"/> Jakalteco/Popti'	<input type="checkbox"/> K'iche'	<input type="checkbox"/> Kaqchikel	<input type="checkbox"/> Mam
		<input type="checkbox"/> Mopán	<input type="checkbox"/> Pocomchi	<input type="checkbox"/> Poqomam	<input type="checkbox"/> Q'anjob'al	<input type="checkbox"/> Q'eqchi'	<input type="checkbox"/> Sakapulteko	<input type="checkbox"/> Sipakapense
		<input type="checkbox"/> Tektiteko	<input type="checkbox"/> Tz'utujil	<input type="checkbox"/> Uspantek	<input type="checkbox"/> Xinca	<input type="checkbox"/> Extranjero	-----	-----
17.	¿Sabe leer y escribir?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	18. NIT:				
19.	Último grado académico aprobado: (Marque solo una opción)	<input type="checkbox"/> 1o. a 3o. Primaria		<input type="checkbox"/> 4o. a 6o. Primaria		<input type="checkbox"/> 1o. a 3o. Básico	<input type="checkbox"/> 4o. a 6o. Diversificado	<input type="checkbox"/> Universidad
20.	Profesión u oficio:	<input type="checkbox"/> Maestro		<input type="checkbox"/> Perito		<input type="checkbox"/> Secretaria	<input type="checkbox"/> Técnico	<input type="checkbox"/> Otro
21.	Tipo de ingreso económico	<input type="checkbox"/> Jornal		<input type="checkbox"/> Mensual		<input type="checkbox"/> Negocio Propio	<input type="checkbox"/> Temporal	<input type="checkbox"/> Otro
22.	Otro tipo de ingreso:							

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE SOLOLÁ
SUBDIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE SOLOLÁ
Administración de Programas de Apoyo
Solicitud de Beca de Alimentación
Escuela Normal Regional de Occidente –ENRO–
Municipio de Santa Lucía Utatlán, Departamento de Sololá

Instrucciones: Lea detenidamente y escriba con letra clara. No se aceptarán solicitudes con tachones, manchas, corrector o letra no legible.

Si aún no cuenta con su Documento Personal de Identificación -DPI-, debe adjuntar la constancia de DPI en trámite.

23.	Dirección para recibir Notificaciones:			
24.	Departamento de residencia:		25. Municipio de residencia:	
26.	Comunidad de residencia:			

Datos Socio-Económicos

01.	¿Cuántas personas viven en casa?	Adultos: (Escriba solo números)				Menores de 18 años: (Escriba solo números)			
02.	¿Cuál es el ingreso familiar mensual (en quetzales)? (Escriba solo números claramente)								
03.	¿La casa donde viven es?	<input type="checkbox"/> Alquilada o prestada				<input type="checkbox"/> Propia			
04.	¿Las paredes de la casa donde viven son de?	<input type="checkbox"/> Block		<input type="checkbox"/> Madera		<input type="checkbox"/> Adobe		<input type="checkbox"/> Lámina	
		<input type="checkbox"/> Ladrillo		<input type="checkbox"/> Lepa		<input type="checkbox"/> Palo o Caña		<input type="checkbox"/> Otro	
05.	¿El piso de la casa donde viven es de?	<input type="checkbox"/> Tierra		<input type="checkbox"/> Torta de cemento		<input type="checkbox"/> Otro			
06.	¿Cuántos dormitorios posee la casa donde viven?								
07.	¿Cuál es la actividad económica del encargado?	<input type="checkbox"/> Agricultura, ganadería, pesca, minería y explotación forestal.							
		<input type="checkbox"/> Industria, maquilas, manufactureras, etc.							
		<input type="checkbox"/> Servicios domésticos, profesionales, técnicos u otros.							
08.	¿Los ingresos familiares mensuales son aportados por?	<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Otros Integrantes	<input type="checkbox"/> Remesas	<input type="checkbox"/> Otros			
09.	¿La vivienda está conectada a una red de?	<input type="checkbox"/> Drenaje				<input type="checkbox"/> Electricidad			
10.	¿De dónde se obtiene el agua para consumo en el hogar?	<input type="checkbox"/> Pozo Público	<input type="checkbox"/> Fuente Natural		<input type="checkbox"/> Agua Entubada		<input type="checkbox"/> Ninguno		
11.	¿Qué tipo de servicio sanitario utiliza en la casa donde viven?	<input type="checkbox"/> Escusado lavable	<input type="checkbox"/> Inodoro conectado a fosa séptica o drenaje		<input type="checkbox"/> Letrina		<input type="checkbox"/> Ninguno		
12.	¿Qué electrodomésticos posee la casa donde viven?	<input type="checkbox"/> Televisión	<input type="checkbox"/> Refrigeradora		<input type="checkbox"/> Lavadora		<input type="checkbox"/> Ninguno		

Nombre y Firma ó Nombre y Huella únicamente si el encargado indicó que no sabe leer y escribir.