

Formulario de Solicitud de Beca



Solicitante de la beca:

Nombre y apellidos: Oscar Jimenez Montero

Cédula: 108010221

Fecha de ingreso: 16/05/2023

Cargo: Docente

(☐) Administrativo (☒) Docente (☐) Familiar docente

Correo personal: ojimenezm@castrocarazo.ac.cr

Teléfono: 88602976

Institución que labora ☐ ULACIT ☒ UMCA

Departamento o facultad: INGENIERIA INFORMATICA

Estudios:

Nombre de la carrera o curso libre: Bachillerato en Ingenieria Informatica

Nivel académico a cursar: (☐) Curso libre (☐) Técnico (☐) Especialidad (☒) Bachillerato (☐) Licenciatura (☐) Maestría

Inicio de lecciones: Enero 2024

Beneficiario de la beca (solo si es: hijo (a)/ cónyuge / pareja en unión de hecho, de un docente):

Nombre del beneficiario: Emily Jimenez Guzman

Cédula: 901260149

Correo personal: emily.jimguz@gmail.com

Parentesco con el funcionario (☐) Esposo/a (☒) Hijo/a (☐) Unión de hecho

Firmando este documento certifica que conoce y ha leído el Reglamento de Becas para el Personal Docente y Administrativo y está de acuerdo con lo estipulado en este contrato.

Firmado en San José, Costa Rica, el día 06 del mes de Diciembre de 2023.

Oscar Jimenez Montero 108010221

Nombre completo cédula y firma del solicitante.

Emily Jimenez Guzman 901260149

Nombre completo del beneficiario de la beca (hijo/cónyuge/pareja en unión de hecho) y número de cédula.

Uso interno

El estudiante tiene deudas con la institución

☐ Sí ☐ No ☐ Nuevo ingreso

Materias reprobadas

☐ Sí ☐ No ☐ No hay registro

La cobertura sobre la colegiatura

_____ %

Aplica al Programa de Financiamiento de Costos Fijos

☐ Sí ☐ No

Requisitos:

Certificado de nacimiento/matrimonio/ Unión de hecho certificada por Notario

(☐) Sí (☐) N/A

Curso asignado al periodo (☐) Sí (☐) N/A

1-Aprobación: Gestión Humana

Fecha _____ Firma _____ Sello:

2-Aprobación del asesor de matrícula

Nombre _____ Firma _____ Cantidad de materias _____

3-Elaboración del pagaré

Fecha _____ Firma _____ Sello: