



SOLICITUD DE BECA

Importante
PEGAR
foto

PORCENTAJE
QUE SOLICITA

PRIMERA VEZ

RENOVACIÓN

% ACTUAL _____

(Llenar todos los datos con letra de imprenta)

Fecha _____

APELLIDOS _____

NOMBRES _____

FACULTAD:

COMUNICACIÓN MÓNICA HERRERA

POSTGRADO

ADMINISTRACIÓN Y CIENCIAS POLÍTICAS

ECOLOGÍA HUMANA, EDUCACIÓN Y DESARROLLO

CARRERA _____

Fecha de Ingreso a UCG _____

Tiene Crédito IECE SI NO

Tuvo Visita Domiciliaria SI NO

RAZONES PARA SOLICITAR BECA: _____

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE UNIVERSIDAD CASA GRANDE

TIPO DE BECA: Necesidad Económica Mérito Académico Mérito Deportivo
 Discapacidad Otra _____

OBSERVACIONES: _____

Último Promedio Notas _____ Requiere Visita Domiciliaria

NEGADO APROBADO _____ % Fecha _____

FIRMAS DE INTEGRANTES DEL COMITÉ DE BECA

INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE

Fecha nacimiento _____ Lugar nacimiento (País/Provincia/Ciudad) _____

Estado Civil _____ Sexo _____ Edad _____ Teléfonos _____

Con quién vive (describa): _____

Barrio/Sector: _____ Dirección: _____

Vivienda: Alquilada Propia ¿Posee vehículo para su uso? SI NO

Marca _____ Modelo _____ Año _____

¿Ha recibido ayuda financiera/crédito/beca con anterioridad? SI NO

Explique la naturaleza (incluya certificados): _____

Confirme el nombre de su Representante Económico: _____

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Colegio _____ Año de Graduación _____

País _____ Provincia _____ Cantón / Ciudad _____

Estudios Universitarios NO SI Establecimiento/Ciudad _____

Carrera _____ Año en curso o Título _____

¿Ha estudiado idiomas? NO SI ¿Cuál o cuáles? _____

Lugar _____

¿Ha visitado otros países? NO SI País/Provincia/ Ciudad _____

¿Cuáles? _____

¿Cuándo? _____

¿Dispone de un computador personal? NO SI ¿Conexión a Internet? NO SI

Áreas destacadas o de participación (explique naturaleza e incluya certificados y/o recortes)

Académicas _____ Fecha _____

Artísticas _____ Fecha _____

De liderazgo _____ Fecha _____

Contribución a la comunidad _____ Fecha _____

Contribución y participación en las actividades de la UCG (detalle y fecha)

INFORMACIÓN LABORAL

Empresa _____ Dirección _____ Teléfonos _____

Profesión _____ Cargo o Función _____

Tiempo en la empresa _____ años _____ meses **Ingresos mensuales** _____

Naturaleza de la empresa _____

INFORMACIÓN FAMILIAR

PAPA

Apellidos _____ Nombres _____ Cédula _____

Fecha de nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____

País/Provincia/ Ciudad _____

No. de personas dependientes _____ Edades _____

Si no vive con usted especifique donde vive _____

Barrio/Sector _____ Vivienda: Alquilada Propia

¿Posee vehículo propio? NO SI Modelo _____ Marca _____ Año _____

Profesión _____ Empresa o Negocio _____

Tiempo en la empresa _____ años _____ meses **Ingresos mensuales** _____

Dirección _____ Teléfonos _____ Mail _____

MAMA

Apellidos _____ Nombres _____ Cédula _____

Fecha de nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____

País/Provincia/ Ciudad _____

No. de personas dependientes _____ Edades _____

Si no vive con usted especifique donde vive _____

Barrio/Sector _____ Vivienda: Alquilada Propia

¿Posee vehículo propio? NO SI Modelo _____ Marca _____ Año _____

Profesión _____ Empresa o Negocio _____

Tiempo en la empresa _____ años _____ meses **Ingresos mensuales** _____

Dirección _____ Teléfonos _____ Mail _____

H ERMANOS

Número _____ Edades _____ Nombres _____

Instituciones educativas en las que estudian y/o empresas donde trabajan _____

COMPROMISO DE PAGO:

Contado

Tarjeta de Crédito

IECE

Los suscritos certifican la veracidad de la información entregada y la Universidad Casa Grande se reserva el derecho a proceder a su verificación

Alumno

C.I. _____

Representante

C.I. _____