



SOLICITUD DE BECAS



Señale el tipo de beca que solicita

SOCIO-ECONÓMICA
 ACADÉMICA
 DEPORTIVA
 CULTURAL
 DISCAPACIDAD
 SENESCYT

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

Nombres y Apellidos:

Fecha de nacimiento: DÍA MES AÑO EDAD

Promoción en la que se encuentra actualmente: CARRERA SEMESTRE PARALELO

Estado Civil: Casada/o Soltera/o Divorciada/o Viuda/o Unión Libre

Tiene hijos? Si No **Número de Hijos:**

Tiene alguna discapacidad? Físic: Visual Auditiva Intelectual Otra Cuál?

DATOS FAMILIARES

Iniciar con el nombre de los padres, hermanos o hijos del mayor al menor, siempre y cuando dependan del padre o del representante familiar

Apellido - Nombre	Parentezco	Edad	Estado Civil	Escolaridad

Dirección actual del domicilio:

Teléfono Domicilio:

Teléfono Celular:

Correo electrónico:

INGRESOS MENSUALES DEL GRUPO FAMILIAR

Apellido - Nombre	Parentezco	Ocupación	Sueldo Mensual	Aporte Familiar
T O T A L				

GASTOS MENSUALES DEL GRUPO FAMILIAR

Detalle	Monto Mensual	Detalle	Monto Mensual	Detalle	Monto Mensual
Arriendo		Transporte		Televisión por Cable	
Electricidad		Salud		Impuestos prediales	
Agua		Vestuario		Préstamos bancarios	

Teléfono		Alimentación		Préstamos hipotecarios	
Gas		Tarjetas de crédito		Seguros	
Internet		Pensiones y matrículas		Otros gastos	
Subtotal		Subtotal		Subtotal	

INFORMACIÓN DE SU VIVIENDA

Tipo de vivienda	Donde habita la familia es:	N.- de habitaciones	Sala	Cocina	Comedor	ZONA N-
Casa <input type="checkbox"/>	Propia <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Departamento <input type="checkbox"/>	Arrendada <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Prestada <input type="checkbox"/>					

VEHÍCULOS

Número de la matrícula	Número de placa	Marca	Modelo	Año de fabricación	Valor del vehículo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

RECIBE ALGÚN BONO DEL ESTADO

SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI RECIBE ALGÚN BONO O BENEFICIO DEL ESTADO QUE NO SEA DEL SENESCYT, EXPLIQUE CUÁL Y ESCRIBA LA CANTIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CROQUIS Y FOTO DE LA DIRECCIÓN DOMICILIARIA

ADJUNTAR (PEGAR) EL CROQUIS DEL DOMICILIO IMPRESO DE GOOGLE MAPS

FOTO DE LA FACHADA DE LA CASA

--	--

NOTA: Adjuntar roles de pago, pagos de servicios básicos, certificados de trabajo, certificado de afiliación al IESS de los familiares mayores de 18 años, certificado bancario del estudiante del conyugue o familiar que sustente sus estudios.

Firma del estudiante

C.C.: