



## COLEGIO UNIVERSITARIO DE CARTAGO

### BIENESTAR ESTUDIANTIL Y CALIDAD DE VIDA TRABAJO SOCIAL

#### SOLICITUD DE BECA

**Fecha Entrega:**  
**11 DE OCTUBRE, 2012**  
**9:00 A 4:00 P.M.**  
**Únicamente**

#### INFORMACIÓN GENERAL:

El fin de este cuestionario es obtener una visión, lo más completa posible, sobre la situación socio-económica del estudiante interesado en obtener el beneficio de beca de nuestra Institución.

El estudiante está en la obligación de contestar todas las preguntas en forma clara, completa y veraz, deberá aportar toda la documentación que se le solicita, además debe indicar cualquier otro dato que considere necesario para valorar su situación

La información suministrada es confidencial y por lo tanto es de uso exclusivo de la Oficina de Trabajo Social para los propósitos que la Institución se ha propuesto.

Para disfrutar de los beneficios de este programa es necesario, según el Artículo 11 del Reglamento de Becas, cumplir con los siguientes requisitos:

- Adquirir el formulario para la solicitud de becas en la fecha y lugares correspondientes indicados en el Cronograma Institucional.
- Entregar al Departamento de Bienestar Estudiantil y Calidad de Vida, dentro del periodo señalado para tal efecto **en la fecha indicada en la parte superior del formulario**, la solicitud y los documentos requeridos.
- Matricular en cada cuatrimestre el bloque completo de materias o el que legalmente pueda matricular según su **situación académica**.
- Tener un **promedio ponderado mínimo de 8 en el penúltimo cuatrimestre** al que disfrutará la beca para **estudiantes regulares**, el cual deberá ser mantenido para todos los becados mientras le sea válida la beca. (Por el año en que fue aprobada).
- En el caso de estudiantes de **primer ingreso a la institución**, únicamente se realizará una valoración de su condición socio-económica.

Esta solicitud obligatoriamente debe entregarse acompañada de los siguientes documentos:

- Constancia de **SALARIO o de PENSIÓN** del jefe del hogar, solicitante, padres, hermanos o cónyuge. En el caso de trabajadores no asegurados y sin patrón, una constancia de salario autenticada por contador autorizado (contador público o privado), o declaración jurada autenticada por un abogado.
- Si algún miembro de la familia recibe algún tipo de pensión debe de presentar una **CERTIFICACIÓN** donde indique el monto correspondiente emitida por la institución que otorga dicha pensión. En caso de que sea pensión voluntaria debe de presentar una **DECLARACIÓN JURADA** firmada por el responsable y por un testigo de fé pública. En caso de existir demanda de pensión alimenticia aportar una certificación extendida por el Poder Judicial.
- Constancia de la C.C.S.S. de **NO COTIZANTE** del estudiante y de los miembros del grupo familiar **MAYORES DE EDAD QUE NO TRABAJAN** (Oficinas Centrales de la Caja o Sucursales).
- En caso de separación de los padres, madres solteras, viudez u orfandad constancia de **NO RECIBIR PENSIÓN** (Tribunales de Justicia u Oficinas Centrales de la Caja o Sucursales).
- La última orden patronal del **JEFE DE HOGAR, ESTUDIANTE Y FAMILIARES DEL ESTUDIANTE** que **TIENEN INGRESO ECONÓMICO** (original y fotocopia **DE LA**



**I: IDENTIFICACIÓN:**

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Estudiante Regular	<input type="checkbox"/> Estudiante regular, solicita beca por 1 vez.	<input type="checkbox"/> Estudiante de Primer Ingreso.
Carrera: _____ Nivel: _____ Carné: _____ <input type="checkbox"/> Renovación <input type="checkbox"/> Solicitud	Carrera: _____ Nivel: _____ Carné: _____	Carrera: _____

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Domicilio permanente (lugar donde reside con su familia):

Provincia: \_\_\_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

Dirección exacta: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Teléfono de su casa: \_\_\_\_\_

Teléfono pariente: \_\_\_\_\_ nombre \_\_\_\_\_

Domicilio en tiempo lectivo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Colegio o Institución de procedencia: \_\_\_\_\_

Disfrutó de beca en esa institución \_\_\_\_\_ Tipo de Beca \_\_\_\_\_

Monto \_\_\_\_\_

Ha realizado estudios universitarios o parauniversitarios: \_\_\_\_\_

Dónde: \_\_\_\_\_

Años cursados: \_\_\_\_\_ Título obtenido: \_\_\_\_\_

Disfrutó de beca en esa institución \_\_\_\_\_ Tipo de Beca \_\_\_\_\_

Monto \_\_\_\_\_

Ha disfrutado o disfruta de beca en el CUC: \_\_\_\_\_ Tipo de Beca \_\_\_\_\_

Monto \_\_\_\_\_

## II GRUPO FAMILIAR:

En este cuadro debe anotar a todas las personas que viven en su casa, sean o no familia suya y debe incluirse usted:

Nombre	Cédula (Aunque sean menores de edad)	Parentesco con el/la solicitante (Padre, hijo, etc)	Edad	Estado Civil	Ocupación	Monto del aporte Económico al hogar
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

### III. SITUACIÓN ECONÓMICA

#### 3.1 Ingreso económico mensual a su hogar (Favor indicar el monto)

Sueldo del padre	_____
Sueldo de la madre	_____
Sueldo suyo	_____
Sueldo de su cónyuge	_____
Ayuda de sus hermanos que no vivan en la casa	_____
Entrada por alquileres	_____
Entrada por pensiones *	_____
Otras rentas o ingresos **	_____
Especifique:	_____
	_____
	_____
Total:	_____

\*Pensiones por vejez, invalidez, muerte o por pensión alimenticia.

\*\* Incluir montos de becas estudiantiles; detallando monto e institución

#### 3.2 Ingreso económico mensual efectivo del **solicitante de la beca**: (Favor indicar el monto)

Sueldo propio	_____
Rentas propias	_____
Ayuda de sus padres	_____
Ayuda de sus familiares	_____
Otras instituciones	_____
Beca o préstamos (CONAPE, etc).	_____
Especifique:	_____
	_____
	_____
Total	_____

3.3 Anote los egresos por mes y aporte un recibo de pago de cada uno: (Favor indicar el monto exacto, NO incluya gastos de alimentación y transporte)

Electricidad	_____
Agua	_____
Teléfono Residencial	_____
Teléfonos Celulares	_____
Vivienda (Alquiler/Hipoteca)	_____
Impuestos Municipales	_____
Impuestos Territoriales	_____
Préstamos o deudas **	_____
Otros	_____
Total	_____

\*\* Únicamente préstamos o deudas de bancos, tarjetas de crédito, financieras o cooperativas cuyo pago no es deducido del salario. Adjunte estados de cuenta, recibos o cualquier otro comprobando.

3.4. Propiedades de la familia

Lotes	( )	Cuántos?	( )
Casas de habitación	( )	Cuántos?	( )
Casas de alquiler	( )	Cuántos?	( )
Fincas/Parcelas	( )	Cuántos?	( )
Apartamentos	( )	Cuántos?	( )
Vehículos	( )	Cuántos?	( )

Aclare el uso, extensión y ubicación de las propiedades: (Campo Obligatorio)

---

---

---

---

---

---

3.5 Condición general de la vivienda que habita el estudiante con su familia

---

---

---

---

---

---

---

---

#### IV INFORMACIÓN ACADEMICA

Requiere o ha requerido algún tipo de adecuación curricular o de acceso?

---

---

---

Cuál de las siguientes razones cree usted que interfiere en su rendimiento académico.

##### Salud Personal

Característica	Sí	No	Especifique
Enfermedad Crónica			
Invalidez Física			
Alcoholismo			
Uso de Drogas			
Mala Nutrición			
Otro (s)			

##### De la familia

Característica	Sí	No	Especifique
Orfandad			
Separación padres			
Divorcio			
Maltrato Físico/Verbal			
Falta de apoyo			
Alcoholismo			
Drogadicción			
Malas Relaciones			
Tipo de Trabajo			
Otro (s)			



Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

**USO DE BIENESTAR ESTUDIANTIL Y CALIDAD DE VIDA**

Documento	Est	Madre	Padre	Cónyuge			
Constancia de salario							
Constancia de pensión							
Constancia de pensión alimenticia o voluntaria							
Constancia de CCSS (No cotizante)							
Constancia de CCSS (No pensión)							
Orden Patronal							
Declaración Jurada (Abogado) de los bienes muebles, inmuebles y sociedades anónimas de la familia							
Recibo de marchamo							
Recibos alquileres o hipotecas casa							
Recibo luz							
Recibo agua							
Recibo teléfono residencial							
Recibo teléfono celular							
Impuesto Territorial (propiedades)							
Impuesto Municipal							
Constancia Médica							
Constancia beca (hermano, Inst)							
Copia de mensualidad (Inst)							
Recibo deudas (Tarjetas crédito, bancos, financieras, cooperativas)							
Observaciones							

**Resumen situación socio-económica**

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

- Estudiante Regular
- Estudiante Regular, solicita beca 1 vez
- Estudiante Primer Ingreso

Carrera: \_\_\_\_\_ Nivel: \_\_\_\_\_

Carne: \_\_\_\_\_ Promedio académico: \_\_\_\_\_

Disfrutó de beca: \_\_\_\_\_ Tipo de Beca: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_ Monto: \_\_\_\_\_

Y: \_\_\_\_\_ E: \_\_\_\_\_ Dif: \_\_\_\_\_ P/C: \_\_\_\_\_

Grupo Familiar: \_\_\_\_\_ Procedencia \_\_\_\_\_ T lectivo \_\_\_\_\_

Observaciones:

**USO TRABAJO SOCIAL Y JEFATURA:**

**APELACIÓN:**