



## FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA SOCIOECONÓMICA III Cuatrimestre 2026

### CONSIDERACIONES IMPORTANTES ACERCA DEL TRÁMITE DE BECA

- Este formulario se tramita únicamente con cita previa. Agende su cita en (Asuntos Estudiantiles → Becas).
- Complete todas las secciones con información clara, completa y veraz. Adjunte todos los documentos requeridos; solicitudes incompletas serán inadmisibles.
- Revise el Reglamento de Becas (apartado Normativa en [www.cuc.ac.cr](http://www.cuc.ac.cr)). La información se declara bajo gravedad de juramento.
- Consultas y envío de documentación: [beca-socioeconomica@cuc.ac.cr](mailto:beca-socioeconomica@cuc.ac.cr) y [jaarayap@cuc.ac.cr](mailto:jaarayap@cuc.ac.cr). Teléfonos: 2550-6231 / 2550-6282.

### 1. Identificación de la persona solicitante

#### I. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE

_____	_____	_____
1er Apellido	2do Apellido	Nombre
_____	_____	_____
Cédula		Carrera

**Condición:** Cuatrimestre actual: \_\_\_\_\_

Primer ingreso  Estudiante regular (primera vez)  Estudiante regular (con beca previa) Tipo de beca anterior: \_\_\_\_\_ Último cuatrimestre y año de beca: \_\_\_\_\_

### 2. Datos personales

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Género con el que se identifica:  Femenino  Masculino  No binario

### 3. Dirección permanente del grupo familiar

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

Dirección exacta (referencias, número de casa, color, punto cercano):  
\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Teléfono residencia/otro: \_\_\_\_\_



**4. Dirección durante los estudios (solo si es diferente a la del grupo familiar)**

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

En caso de alquiler, monto mensual: \_\_\_\_\_

Dirección exacta (referencias):  
 \_\_\_\_\_

**5. Información académica**

Colegio donde concluyó estudios secundarios: \_\_\_\_\_

Tipo de institución: ( ) Pública ( ) Privada

¿Tuvo beca por condición económica en el colegio? ( ) Sí ( ) No

¿Posee títulos universitarios o parauniversitarios anteriores? ( ) Sí ( ) No

Mayor grado aprobado: \_\_\_\_\_ ¿Contó con beca?( ) Sí ( ) No

**6. Fuentes de ingresos del grupo familiar. Marque todas las que apliquen:**

Salarios		Jubilación y pensión régimen no contributivo	
Empresa o propia		Pensión alimentaria, judicial o voluntaria	
Profesional por cuenta propia		Ayuda de familiares y no familiares	
Agricultura y/o ganadería		Ayuda de instituciones	
Otras actividades por cuenta propia		Intereses / Ahorros	
Alquileres		Otros	

**7. Tenencia de bienes**

- Muebles (tipo: auto, moto, cuadríciclo, camión, entre otros): SI( ) NO( )

Nombre Propietario	No de Placa	Tipo de Bien y Marca	Año	Monto de Marchamo	Uso del Bien (personal o laboral)

- Inmuebles (tipo: terreno, casa, lote, apartamento, entre otros): SI( ) NO( )

Nombre Propietario	Tipo de Bien	Uso del Bien	Genera algún ingreso Mensual



**8. Información de vivienda**

• **Tipo de Vivienda**

- Vivienda independiente
- Edificio, condominio o residencial cerrado
- En fila o contigua
- Cuartería
- Rancho
- Vivienda colectiva

• **Riesgos Potenciales (marque los que aplican)**

- Flujos de lodo
- Tornado/Huracán
- Oleaje
- Inundación
- Volcánica
- Incendio estructural
- Sequías
- Deslizamiento
- Epidemiológica
- Sismo/Terremoto
- Otro\_\_\_\_\_
- Ninguno

• **Tamaño y Composición**

- Tamaño de la Vivienda (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_
- Número de Aposentos: \_\_\_\_\_
- Número de Dormitorios: \_\_\_\_\_
- Hacinamiento:  Sí  No

• **Condición de la vivienda:**

- Alquilada
- Prestada
- Propia sin hipoteca
- Propia con hipoteca
- Asentamiento Informal

**9. Egresos del grupo familiar**

Indique el monto mensual que el grupo familiar destina para cubrir los siguientes gastos.

<b>Gastos</b>	<b>Monto mensual en colones</b>
Pago de alquiler de la vivienda.	₡
Pago de hipoteca de la vivienda.	₡
Salud diferente a la ofrecida CCSS (comprobantes de control mensual de atención médica privada, medicamentos, entre otros).	₡
Pensión alimentaria (que se debe pagar fuera del grupo familiar).	₡
Educación (mensualidades). No plica el CUC	₡

**Debe aportar los respectivos recibos.**



### 10. Ingresos del grupo familiar (detalle por persona)

Llene el siguiente cuadro con los datos de cada uno de los miembros del **grupo familiar** (número total de miembros que viven con el/la estudiante solicitante en su hogar). Debe iniciar con los datos de el/la estudiante solicitante. **DEBE ANOTAR A TODOS.**

**Se aclara lo siguiente:**

**Parentesco:** se refiere al grado de consanguineidad o afinidad con el/la estudiante solicitante a la beca. Ej.: solicitante, madre, padre, hermano(a), primo, tío(a), sobrino(a), entre otros.

**Salud:** Es importante saber si es un diagnóstico de salud, mental, física, discapacidad física, alcoholismo, abuso de drogas, mala nutrición u otro(s).

**Ingresos mensuales:** monto total que recibe cada miembro de la familia por concepto de ingresos por cuenta propia, salarios, beca, pensiones, alquileres, entre otros. Salario sin es el salario o ingreso **total sin deducciones de ley**, ni gastos de producción, ni de ningún tipo (**salario bruto**).

	Cédula	Nombre	Apellido 1	Apellido 2	Edad	Parentesco con el/la estudiante que solicita la beca	Estado Civil	Estudia		BECA		Condición de Salud	Ocupación (Tipo de trabajo)	Institución donde labora o que otorga la pensión / Beca	Ingreso Mensual Bruto (Por salario / Pensión / Beca)
								SI	NO	SI	NO				
1						<b>Solicitante</b>									ℳ
2															ℳ
3															ℳ
4															ℳ
5															ℳ
6															ℳ
7															ℳ
8															ℳ
9															ℳ
10															ℳ

<b>OTROS INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR</b>	<b>Ingreso Mensual</b>
Ayuda económica de familiares (que no vivan en la casa), de particulares u otras ayudas (fundaciones, grupos religiosos, organizaciones, comunales entre otros). <b>Especifique:</b> _____	ℳ
Ingresos (lo que en el hogar se recibe) por concepto de alquileres de locales, casas, cocheras, lotes, vehículos, entre otros. <b>Especifique:</b> _____	ℳ
Otras ayudas que ingresan mensual al hogar y que se reciben en especie, indique un monto aproximado. <b>Especifique:</b> _____	ℳ
<b>Total de Ingresos del Grupo familiar</b>	ℳ



### **11. Declaración jurada de veracidad y aceptación**

Declaro bajo gravedad de juramento que la información suministrada es veraz, completa y comprobable. Entiendo que cualquier falsedad u omisión podrá dar lugar a la denegatoria, suspensión o revocatoria del beneficio, conforme al Reglamento de Becas del CUC y al debido proceso administrativo, sin perjuicio de otras responsabilidades legales aplicables. Autorizo al CUC a verificar la información consignada mediante los mecanismos institucionales pertinentes.

Firma de la persona solicitante (manuscrita obligatoria): \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_/\_\_\_/2026 Lugar: \_\_\_\_\_

### **12. Puntos relevantes al cumplimiento de compromiso de estudiantes becados para la continuidad del beneficio**

#### **Tipos de beca socioeconómica:**

- Beca 0: Exoneración total del costo de cursos + apoyo económico según condición socioeconómica y presupuesto institucional.
- Beca 1: Exoneración total del costo de cursos.
- Beca 2: Exoneración del 75% del costo de cursos.
- Beca 3: Exoneración del 50% del costo de cursos.

#### **Restricciones (Art. 22):**

- No aplica para estudiantes en segunda carrera.
- No aplica para estudiantes con beca vigente en otra institución.
- No aplica para solicitantes con títulos previos (diplomado, bachillerato, licenciatura, posgrado).

#### **Obligaciones del estudiante becado (Art. 20):**

- Matricular mínimo 4 cursos por cuatrimestre (o lo que corresponda según Registro).
- Aprobar al menos 4 materias matriculadas para mantener el beneficio.
- Cumplir todas las indicaciones del reglamento y trámites de beca.
- Firmar Carta Compromiso en Bienestar Estudiantil.
- Aprobar el 100% de las materias matriculadas.
- Asistir a talleres programados por Bienestar Estudiantil.
- Cumplir con el Servicio Becario si corresponde según categoría.
- El incumplimiento puede implicar pérdida del beneficio.



### **13. Carta de compromiso – beca socioeconómica**

Yo, \_\_\_\_\_, portador(a) del número de identidad número \_\_\_\_\_, estudiante regular del Colegio Universitario de Cartago (CUC), matriculado(a) en la carrera de \_\_\_\_\_, DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO que la información socioeconómica suministrada para efectos del otorgamiento de la beca socioeconómica es veraz, completa, actual y comprobable.

Asimismo, manifiesto que he leído íntegramente el Reglamento de Becas del Colegio Universitario de Cartago (CUC) y que, en virtud de dicha lectura, me encuentro debidamente informado(a) acerca de los derechos, deberes, obligaciones, condiciones y responsabilidades asociadas al beneficio de la beca socioeconómica, por lo que conozco, comprendo y acepto de manera expresa, voluntaria e informada lo dispuesto en dicho reglamento, el cual se encuentra disponible para consulta pública en el sitio web institucional [www.cuc.ac.cr](http://www.cuc.ac.cr), dentro del apartado Normativa, Reglamento de Becas.

Me comprometo a cumplir íntegra y permanentemente, durante todo el período de vigencia del beneficio, con las obligaciones académicas, administrativas y socioeconómicas establecidas en la normativa institucional vigente. Reconozco que el incumplimiento de dichas obligaciones, así como la omisión, falsedad o inexactitud en la información aportada, podrá dar lugar a la revisión, suspensión o revocatoria del beneficio de beca, previo cumplimiento del debido proceso administrativo correspondiente.

En fe de lo anterior, firmo la presente Carta de Compromiso, para que conste y surta los efectos administrativos y legales que correspondan. Fecha: \_\_\_\_\_

Firma de a persona estudiante: \_\_\_\_\_

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

### **14. Resolución de la Unidad de Trabajo Social (uso institucional)**

Línea de Pobreza CUC: ( ) Pobreza extrema ( ) Pobreza ( ) Fuera de línea de pobreza

SINIRUBE: ( ) Pobreza extrema ( ) Pobreza básica ( ) Vulnerabilidad ( ) No pobreza

Resultado: ( ) Aprobada ( ) Denegada

Categoría de beca socioeconómica asignada: \_\_\_\_\_ Fecha de resolución: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Revisado por: \_\_\_\_\_

Supervisado por: \_\_\_\_\_

**15. DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA TRAMITAR SU SOLICITUD**

Toda información anotada en el formulario de solicitud debe ser comprobable mediante documentos adicionales. Por lo que esta solicitud obligatoriamente debe entregarse acompañada de los siguientes documentos, no obstante, cada caso particular podría implicar el presentar otros adicionales:

**Grupo familiar:** tanto de la persona solicitante como de los familiares que viven con ella.

Los documentos deben ser anexados por cada persona en el siguiente orden de la lista.

1 Identificaciones		
QUE SE DEBE PRESENTAR	QUIEN LO DEBE PRESENTAR	DÓNDE SE CONSIGUE
Fotocopia cédula identidad por ambos lados.	Personas del grupo familiar mayores de edad.	Tribunal Supremo de Elecciones.
Fotocopia cédula menores	Personas del grupo familiar menores de edad entre 12 a 17 años.	Tribunal Supremo de Elecciones.
Constancia de nacimiento	Personas del grupo familiar menores de edad entre 0 a 11 años	Captura de pantalla obtenida de <a href="https://servicioselectorales.tse.go.cr/chc/">https://servicioselectorales.tse.go.cr/chc/</a>
Fotocopia residencia al día o Dimex vigente	Personas del grupo familiar extranjeras	Dirección General de Migración y extranjería

2 Actividad a la que se dedican		
QUE SE DEBE PRESENTAR	QUIEN LO DEBE PRESENTAR	DÓNDE SE CONSIGUE
Constancia de Salario bruto, es decir, sin deducciones	Personas del grupo familiar que trabajan con un patrono	Recursos humanos de la empresa donde trabaja o el patrono.
Llenar declaración jurada de ingresos de actividades independientes y/o informales, ocasionales permanentes	Personas del grupo familiar que trabajan de manera independiente	Declaración se encuentra anexa en el formulario de solicitud de beca (página 13).
Constancia de estudios	Personas del grupo familiar que estudien (incluidos estudios universitarios, diplomados y técnicos).	Institución educativa que se encuentren inscritos.

Constancia del beneficio(s) cooperativa(s) u otra entidad que certifique la entrega del producto y el ingreso percibido. Con un máximo de un mes de extendido Con un mes de extendido.	Personas del grupo familiar que se dedican a labores agropecuarias (caña, café, leche, palma u otra).	Entidad dónde suele colocar sus productos
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------

### 3 Cotizantes (orden patronal) y consulta de validación de derechos CCSS

QUE SE DEBE PRESENTAR	QUIEN LO DEBE PRESENTAR	DÓNDE SE CONSIGUE
Última orden patronal	Personas del grupo familiar asalariadas. Cotizantes como Trabajador Independiente	Ahora es digital y obtenida <a href="https://www.ccss.sa.cr/web/orden/">https://www.ccss.sa.cr/web/orden/</a>
Consulta de validación de derechos	Personas del grupo familiar mayores de edad que NO COTIZAN para la C.C.S.S	Ahora es digital y obtenida (impresión de pantalla). <a href="https://sfa.ccss.sa.cr/servMedicos/validarDerechos.do">https://sfa.ccss.sa.cr/servMedicos/validarDerechos.do</a>

### 4 Despido o renuncia

QUE SE DEBE PRESENTAR	QUIEN LO DEBE PRESENTAR	DÓNDE SE CONSIGUE
Constancia de cesantía o liquidación.  (Incluya el monto de liquidación)	Personas del grupo familiar que fueron despedidas, renunciaron o terminaron su contrato laboral (cesantes)	Empresa donde trabajó
Resultado de consulta de Validación de derechos en la C.C.S.S ( que indique el periodo de cesantía)	en los últimos doce meses	Captura de pantalla y obtenida <a href="https://sfa.ccss.sa.cr/servMedicos/validarDerechos.do">https://sfa.ccss.sa.cr/servMedicos/validarDerechos.do</a>

5 Pensiones alimentarias		
QUE SE DEBE PRESENTAR	QUIEN LO DEBE PRESENTAR	DÓNDE SE CONSIGUE
Certificación pensión alimentaria.	Personas del grupo familiar con pensión alimentaria de tipo judicial	Edificios del Poder Judicial de cualquier localidad del país.
Constancia judicial en caso de que haya un proceso judicial de pensión alimentaria  Incluyendo el nombre de la persona beneficiaria, monto fijado por la persona jueza y fecha del último depósito, aun cuando la misma esté inactiva		Juzgado de Familia donde se realizó el proceso.
Llenar la declaración jurada de ingresos por actividades no laborales	Personas con pensión alimentaria de tipo voluntaria	Declaración se encuentra anexa en el formulario de solicitud de beca (página 14).
Declaración Jurada realizada y firmada por la persona que brinda la pensión voluntaria. Junto con una copia de la cédula de identidad,		Lo realiza la persona que brinda la pensión voluntaria.
Certificación de no recibir pensión alimentaria	Personas del grupo familiar con pensión alimentaria de tipo voluntaria y las personas divorciadas o separadas y aquellas desocupadas, que no conviven con uno o ambos progenitores y tengan 25 años o menos.	Edificios del Poder Judicial de cualquier localidad del país.
Constancia judicial: en caso de que haya un proceso judicial de pensión alimentaria inactiva.  Indicando el nombre de la persona beneficiaria, monto fijado y fecha del último depósito.	Personas del grupo familiar con un proceso judicial de pensión alimentaria inactiva	Juzgado de Familia donde se realizó el proceso.

### 6 Otras Constancias de pensión

QUE SE DEBE PRESENTAR	QUIEN LO DEBE PRESENTAR	DÓNDE SE CONSIGUE
Constancia de pensión donde se indique el motivo y monto de la misma.	Personas del grupo familiar que reciban pensión por viudez, orfandad, vejez o invalidez.	En la respectiva institución que brinda la pensión.  Pueden ser brindadas por la CCSS, Poder Judicial, algún ministerio, Magisterio Nacional o cualquier otra institución.
Constancia de NO RECIBIR pensión	Personas del grupo familiar en situación de viudez u orfandad.  También las personas adultas mayores del grupo familiar que no reciben ningún tipo de pensión	C.C.S.S

### 7 Constancias Bines Muebles e Inmuebles

QUE SE DEBE PRESENTAR	QUIEN LO DEBE PRESENTAR	DÓNDE SE CONSIGUE
Constancia de en caso poseer  A) Bienes muebles: carros, motos, etc. (Copia de marchamo cuando aplique)  B) Bienes inmuebles: lotes, fincas, propiedades, etc.	Personas del grupo familiar mayores de edad que cuenten con uno o más Bienes Muebles e/o Inmuebles.	Detalle imprimible del Bien o Bienes.  Puede realizar la Consulta <a href="http://gratuita.www.rnpdigital.com">gratuita www.rnpdigital.com</a>  *Hay que inscribirse como usuario.  NOTA: se realiza de manera interna la revisión de la tenencia de bienes por cada persona del grupo familiar mayor de 18 años. Por lo que en el caso que no corresponda lo presentado con lo que informa el sistema del Registro Nacional, se procederá a desestimar la solicitud de manera automática.

### 8 Apoyos económicos

QUE SE DEBE PRESENTAR	QUIEN LO DEBE PRESENTAR	DÓNDE SE CONSIGUE
Declaración jurada de apoyos en especie y / o económicos de familiares y no donde aclare tipo de apoyo, motivo y cada cuánto brinda este apoyo.	Personas del grupo familiar que reciben este tipo de apoyos	Documento realizado por la persona que brinda el apoyo, junto con la copia de la cédula.
Constancia de apoyo en especie y / o económicos de instituciones. Indicando monto, vigencia y motivo de dicho apoyo.	Personas del grupo familiar que reciben este tipo de apoyos	Respectiva institución que asigna el apoyo.
Constancias de becas de estudios. Indicando monto y vigencia de la beca.	Personas del grupo familiar que cuenten con una beca de estudio.	Institución que asigna la beca.

### 9 Ingresos por alquilar bienes (lotes, casas, carros,)

QUE SE DEBE PRESENTAR	QUIEN LO DEBE PRESENTAR	DÓNDE SE CONSIGUE
Documento contrato debe indicar monto del alquiler mensual. Documento original firmado. Factura de pago reciente. Si no existe contrato: la declaración jurada de la persona que paga el alquiler con documento de identidad por ambos lados.	Personas del grupo familiar que reciben este tipo de ingresos	Persona que recibe el pago del alquiler (contrato) Persona que les alquila el Bien (declaración).

### 10 Pertenencia a un grupo étnico indígena

QUE SE DEBE PRESENTAR	QUIEN LO DEBE PRESENTAR	DÓNDE SE CONSIGUE
Certificación de pertenencia a un grupo étnico indígena.	Personas de grupos étnicos indígenas.	Consejo Indígena o por el Centro Educativo.

11 Deudas y gastos familiares		
QUE SE DEBE PRESENTAR	QUIEN LO DEBE PRESENTAR	DÓNDE SE CONSIGUE
<p>Contrato de arrendamiento y comprobante de pago o transferencia electrónica.</p> <p>No se aceptan “recibos por dinero”</p> <p>Cuando no existe contrato: Declaración jurada firmada por la persona propietaria de la casa y copia de cédula.</p>	<p>Grupos familiares que alquilan casa, apartamento, entre otros.</p>	<p>Con la persona propietaria de la casa.</p>
<p>Comprobante de hipoteca del último pago de las deudas o constancia y debe contener la información: monto inicial, cuota mensual, saldo.</p>	<p>Grupos familiares que con hipoteca de su vivienda.</p>	<p>Institución donde se adquirió la hipoteca.</p>
<p>Facturas de gastos médicos, como consultas, exámenes médicos, medicamentos, entre otros con máximo un mes de extensión.</p> <p>Constancia médica</p>	<p>Personas del grupo familiar que padecen de enfermedad crónica o discapacidad.</p>	<p>Con la institución de salud correspondiente.</p>
<p>Facturas de costos de matrícula de estudios universitarios.</p> <p>Constancia de estudiante del período vigente.</p>	<p>Personas del grupo familiar que sean estudiantes en el periodo actual.</p>	<p>Con la institución educativa correspondiente.</p>

## Importante

Entrega de formulario lleno y documentación únicamente con cita previa ingresando a la página Web del CUC, apartado: **Asuntos estudiantiles - Becas – Solicitud de Beca Socioeconómica.**

Horario de atención de consultas sobre documentación e información solicita únicamente del **18 al 22 de mayo de 2026** a los correos: [beca-socioeconomica@cuc.ac.cr](mailto:beca-socioeconomica@cuc.ac.cr) / [jarayap@cuc.ac.cr](mailto:jarayap@cuc.ac.cr) Teléfonos **2550-6282** o al **2550-6231** en horario 02:00 pm – 04:00pm

Las fechas de recepción de formulario son del 25 al 29 de mayo de 2026 **únicamente con cita asignada.**



## **DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS POR ACTIVIDADES INDEPENDIENTES Y/O INFORMALES**

Este documento se debe completar en caso de que uno o más miembros del grupo familiar ejerzan actividad económica independiente o de carácter informal.

Para efectos de la solicitud de beca del Colegio Universitario de Cartago (CUC), yo, \_\_\_\_\_, portador(a) de la cédula/Dimex N° \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, vecino(a) de Provincia: \_\_\_\_\_ | Cantón: \_\_\_\_\_ | Distrito: \_\_\_\_\_, declaro bajo gravedad de juramento que obtengo ingresos mensuales por un total de ₡ \_\_\_\_\_, provenientes del trabajo que realizo como \_\_\_\_\_, desempeñado en \_\_\_\_\_.

Declaro la veracidad, completitud y actualidad de la información consignada. Entiendo que cualquier falsedad u omisión podrá dar lugar a la denegatoria, suspensión o revocatoria del beneficio, conforme al Reglamento de Becas del CUC y al debido proceso administrativo, sin perjuicio de otras responsabilidades legales aplicables.

Autorizo al CUC a verificar la información mediante los mecanismos institucionales pertinentes.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

Firma del declarante (manuscrita): \_\_\_\_\_

Número de identificación: \_\_\_\_\_

Aclaración:

- Las declaraciones bajo fe de juramento tienen consecuencias legales y administrativas en caso de falsedad u omisión de información.
- Se recomienda imprimir varias copias en blanco si debe presentar declaración jurada de más de un miembro del grupo familiar.



### **DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS POR ACTIVIDADES NO LABORALES**

Este documento se debe completar en caso de que uno o más miembros del grupo familiar obtengan ingresos por actividades no laborales. Las declaraciones bajo fe de juramento tienen consecuencias legales y administrativas en caso de falsedad u omisión de información.

Para efectos de la solicitud de beca del Colegio Universitario de Cartago (CUC), yo, \_\_\_\_\_, portador(a) de la cédula/Dimex N° \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, vecino(a) de Provincia: \_\_\_\_\_ | Cantón: \_\_\_\_\_ | Distrito: \_\_\_\_\_, declaro bajo gravedad de juramento que obtengo ingresos brutos mensuales provenientes de las siguientes fuentes:

<b>FUENTE DE INGRESOS</b>	<b>MONTO MENSUAL (¢)</b>
Pensión alimentaria voluntaria	
Ayuda voluntaria de familiares o no familiares	
Alquiler de propiedades (casas, locales, apartamentos, cocheras, comerciales, fincas, terrenos, bodegas, otros)	
Intereses por préstamos de dinero	
Otros (especifique)	
<b>TOTAL DE INGRESOS RECIBIDOS</b>	

Declaro la veracidad, completitud y actualidad de la información consignada. Entiendo que cualquier falsedad u omisión podrá dar lugar a la denegatoria, suspensión o revocatoria del beneficio, conforme al Reglamento de Becas del CUC y al debido proceso administrativo, sin perjuicio de otras responsabilidades legales aplicables. Autorizo al CUC a verificar la información mediante los mecanismos institucionales pertinentes.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

Firma del declarante: \_\_\_\_\_ Número de identificación: \_\_\_\_\_

**Aclaración:** Las declaraciones bajo fe de juramento tienen consecuencias legales y administrativas en caso de falsedad u omisión de información.