

BECAS 2009-2010

Tipo de beca que solicita:	Beca 100% Mérito	BNU	Beca Marfà
----------------------------	------------------	-----	------------

Fecha:	D	D	M	M	A	A
--------	---	---	---	---	---	---

Porcentaje de beca que solicita:	15	30	100%
----------------------------------	----	----	------

Correo electrónico: _____
(Con letra clara, por favor)

Datos personales:

Nombre: _____
Nombre(s) Apellido paterno Apellido materno

Fecha de nacimiento:	D	D	M	M	A	A	Edad:	Sexo:	M	F
----------------------	---	---	---	---	---	---	-------	-------	---	---

Lugar de nacimiento: _____
Provincia País Estado civil: _____
Teléfono: _____
Celular: _____

Domicilio: _____
Provincia Cantón Distrito Otras señas

¿En cuál cuatrimestre va a ingresar?: _____
(Con letras)

¿A cuál carrera va a ingresar?: _____
 Téc. Bach. Lic. Maest. Doct.

Colegio de procedencia: _____

Datos laborales:

Empresa: _____ Teléfono: _____
Fax: _____

Domicilio: _____
Provincia Cantón Distrito Otras señas

Puesto: _____ Ingreso mensual: ₡ _____
(Adjuntar comprobante)

Datos familiares:

Nombre del padre: _____
Nombre(s) Apellido paterno Apellido materno

Fecha de nacimiento:	D	D	M	M	A	A	Ocupación:	Edad:
----------------------	---	---	---	---	---	---	------------	-------

Lugar de nacimiento: _____
Provincia País Teléfono: _____
Celular: _____

Domicilio: _____
(Adjuntar comprobante) Provincia Cantón Distrito Otras señas

Empresa: _____ Teléfono: _____
Fax: _____

Domicilio: _____
Provincia Cantón Distrito Otras señas

Puesto: _____ Ingreso mensual: ₡ _____
(Adjuntar comprobante)

Nombre de la madre: _____

Nombre(s) Apellido paterno Apellido materno

Fecha de nacimiento:

D	D	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---

Ocupación: _____
Edad: _____

Lugar de nacimiento:

Provincia	País
-----------	------

Teléfono: _____
Celular: _____

Domicilio: _____

(Adjuntar comprobante)

Provincia Cantón Distrito Otras señas

Empresa: _____
Teléfono: _____
Fax: _____

Domicilio: _____

(Adjuntar comprobante)

Provincia Cantón Distrito Otras señas

Puesto: _____
Ingreso mensual: ₡ _____

(Adjuntar comprobante)

En caso de fallecimiento o separación de los padres, por favor indicarlo.

¿Quién solventa sus estudios? _____

¿Tiene hermanos?

SÍ	NO
----	----

¿Cuántos? _____
Edades _____

¿Tiene hijos?

SÍ	NO
----	----

¿Cuántos? _____
Edades _____

Información socioeconómica:

El domicilio familiar es:

Propio	Rentado
--------	---------

(Adjuntar comprobante)

¿Cuántos automóviles tienen? _____

Marca:	_____	Modelo:	_____	Año	_____
Marca:	_____	Modelo:	_____	Año	_____
Marca:	_____	Modelo:	_____	Año	_____

Enliste los pagos fijos mensuales de la familia: (Adjuntar comprobantes)

	Tipo de pago	Monto
		₡
		₡
		₡
		₡
		₡
		₡
		₡
		₡
		₡
		₡
		₡

Ingreso familiar mensual: (Incluye todos los ingresos familiares) ₡ _____

Observaciones: Autorizo a la institución a verificar todos los datos proporcionados y a realizar un estudio socioeconómico.

Nombre y firma

- Nota:
- 1) No olvide adjuntar a esta solicitud los comprobantes que se le solicitan en la hoja de requisitos.
 - 2) Las solicitudes de beca que estén incompletas no serán consideradas. Asimismo, se tomarán las mismas medidas para aquellas que no sean entregadas en el plazo estipulado.
 - 3) Es importante que los documentos que se presenten estén actualizados. En caso de que se compruebe que la documentación adjuntada presenta alguna alteración, se cancelará la beca.