

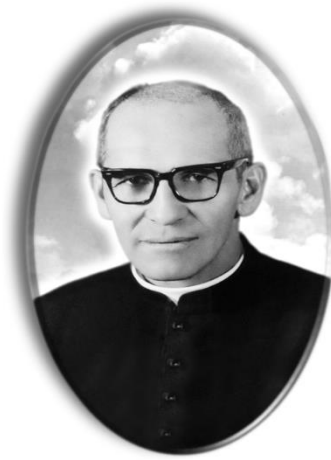


Colegio Santa María de Guadalupe

“Lux est vita”



FORMULARIO SOLICITUD BECA SOCIOECONÓMICA SÉTIMO NIVEL CURSO LECTIVO 2024



*“No tenga preferencia por los estudiantes
pero si la tiene, tenga preferencia
por los más necesitados.”*

*Pbro. Delio Arguedas Argüello
Fundador*

SOLICITUD DE BECA SOCIOECONÓMICA
SÉTIMO NIVEL
Curso lectivo 2024

INDICACIONES GENERALES

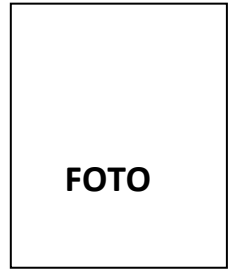
1. Este formulario tiene como objetivo, recopilar la información básica acerca de las características socioeconómicas de estudiantes, para optar por el beneficio otorgado por la Institución.
2. Es requisito indispensable para concursar, presentar la información según el calendario establecido.
3. La información consignada aquí, es **estrictamente confidencial** y debe acompañarse de los documentos que se solicitan así como, de aquellos documentos adicionales que la familia o la Institución estime conveniente.
4. El padre, madre de familia o encargado del estudiante debe responder **todas** las preguntas de esta solicitud.
5. **Cualquier omisión o dato falso descalifica al estudiante solicitante de la beca. La omisión deliberada de información así como, la declaración de datos falsos es objeto de anulación de la solicitud.**
6. **El padre, madre de familia o encargado debe entregar todos los documentos en un folder tamaño carta con prensa, en el siguiente orden:**
 - 6.1. Formulario de solicitud de beca, debidamente lleno.
 - 6.2. Carta de solicitud exponiendo **la situación socioeconómica** que presenta el grupo familiar, para justificar la solicitud de beca, firmada por el padre, madre de familia o encargado, con su número de cédula.
 - 6.3. Constancia de estudio de los miembros del grupo familiar que cumplan con la condición de estudiante en otra institución educativa. Los estudiantes de nuestra Institución, no deben presentar constancia.
 - 6.4. Constancia de salario de todas las personas que generan ingresos dentro del grupo familiar. Los trabajadores por cuenta propia o quienes laboran en comercio, agricultura, labores domésticas ocasionales u otros, aportarán una declaración jurada de ingresos, la puede elaborar el interesado o un profesional (contador público o privado). Mencionarán la actividad concreta a la que se dedican, características e ingresos percibidos. En caso de los pensionados deben aportar constancia de pensión emitida por: Caja Costarricense del Seguro Social, Magisterio Nacional u otros regímenes. **La constancia debe tener máximo treinta días de emitida.**

- 6.5. **Constancia de No Cotizante** emitida por la Caja Costarricense del Seguro Social, en caso de personas mayores de edad que no se encuentren estudiando y estén en condición de desempleo.
 - 6.6. Certificación de bienes muebles e inmuebles emitida por el Registro Nacional, donde conste las propiedades a nombre de los miembros del grupo familiar mayores de edad o del encargado legal del estudiante.
 - 6.7. Fotocopia de los recibos de luz, agua, internet, cable, teléfono residencial y teléfono celular de cada una de las personas que integran el grupo familiar (comprobante de pago o recargas).
 - 6.8. Recibo del alquiler o hipoteca de la casa del último mes.
 - 6.9. En caso de separación o divorcio, constancia de si recibe o no pensión alimenticia.
 - 6.10. Estado de cuenta del banco o entidad financiera, de los movimientos de los últimos tres meses, de las tarjetas de débito, ahorro y crédito (nacional o extranjera).
 - 6.11. **Del lunes 01 de mayo al viernes 16 de junio de 2023**, el padre, madre de familia o encargado interesado en solicitar beca socioeconómica, debe ingresar a la página web www.samagu.ed.cr, descarga el formulario y lo completa, adjunta la documentación requerida y lo entrega en forma física en la **Recepción de la Institución de 7:00 a.m. a 3:00 p.m.** Cualquier consulta al respecto, la puede realizar al correo electrónico: recepcion@samagu.ed.cr.
La **aprobación de la solicitud de beca** está sujeta a estudio socioeconómico y visita al hogar y, será otorgada a las familias en condiciones de **pobreza básica, pobreza extrema y vulnerabilidad**.
 - 6.12. **Entrega de resultados** de la solicitud de beca socioeconómica. El resultado se enviará el **lunes 26 de junio de 2023** al padre, madre de familia o encargado del **estudiante admitido** que solicitó beca, **al correo electrónico** que ingresó en el formulario de inscripción a la prueba.
 - 6.13. **No se dará trámite a solicitudes incompletas o presentadas de forma extemporánea.**
7. **La beca rige a partir de la fecha en que se firma el CONTRATO DE SERVICIOS EDUCATIVOS Y FORMATIVOS PARA ESTUDIANTES BECADOS por parte del padre, madre o encargado del estudiante.**

NOTA: Llenar el formulario con la documentación requerida y la visita domiciliar, son parte del proceso para realizar el estudio socioeconómico. No obstante, lo anterior no garantiza obtener una beca socioeconómica.

COLEGIO SANTA MARÍA DE GUADALUPE

Fecha de solicitud de beca _____



A. Datos personales del estudiante:

1. _____
Primer Apellido Segundo Apellido Nombre

2. Edad en años cumplidos _____

3. Nacionalidad _____

4. Nivel que cursa actualmente _____

5. Dirección completa

_____ _____ _____
Provincia Cantón Distrito

_____ _____ _____
Calle Avenida # de Casa

Dirección exacta:

6. Número de teléfono celular del estudiante _____

7. Número de teléfono residencial _____

8. Si tiene algún padecimiento de salud, por favor anótelo _____

9. Institución en donde cursó la educación primaria _____

10. Nombre del padre: _____

Número de teléfono celular _____ Correo electrónico _____

11. Nombre de la madre: _____

Número de teléfono celular _____ Correo electrónico _____

12. En caso de que haya otra persona que colabore con solventar los gastos de estudio del solicitante, anótelos a continuación:

Nombre: _____ Parentesco _____

Número de teléfono celular _____ Correo electrónico _____

13. ¿Enfrenta usted alguna situación especial que pudiere afectar negativamente en sus estudios?

Sí _____ No _____

En caso afirmativo, especifique su respuesta: _____

14. ¿Ha disfrutado de beca o alguna ayuda económica para sus estudios?

Sí _____ No _____

En caso de que su respuesta sea afirmativa mencione la institución que lo patrocinó y el monto mensual del beneficio: _____

B. Datos del núcleo familiar:

15. ¿Actualmente, quién es el jefe del hogar?

- () El padre
() La madre
() Otro Parentesco: _____

Anote el nombre: _____ N° cédula: _____

Número de teléfono residencial o celular: _____

16. El jefe (a) de familia es:

- () Trabajador asalariado () Trabajador por cuenta propia

Lugar de trabajo: _____, número de teléfono del trabajo _____

- () Pensionado () Incapacitado () Desempleado () Otro: _____

17. Estado civil del padre, madre o encargado:

- () Casado (a) () Divorciado (a) () Viudo (a)

- () Unión Libre () Separado (a) () Soltero (a)

18. ¿La familia posee alguno de estos bienes?

Propiedades Sí No ¿Cuántas? _____

Ubicación: _____

Vehículo (s) Sí No ¿Cuántos? _____

Tipo, año y uso que se le da _____

19. El grupo familiar habita en:

Casa propia Propia hipotecada Alquilada Donada

Prestada Ubicada en precario Otro: _____

Adquisición de la vivienda

Financiamiento bancario o entidad financiera Bono de la vivienda Donación

Otorgada por el IMAS o INVU Recursos propios

Estado de la vivienda

Bueno Regular Malo Precario

20. Escriba cuántos de los siguientes artefactos y cuáles servicios dispone en su hogar:

Agua caliente		Teléfono		Internet		
Cocina		Teatro en casa		iPod		
Refrigeradora		Cámara digital		Celular (es)		Indique marca y modelo
Lavadora		DVD				
Secadora		Tablet				
Microondas		Wii				
Reproductores de música		Juegos de video				
Pantalla TV		Televisión por cable				
Computadora		Máquina de juegos				
Impresora						

21. GASTOS MENSUALES EN QUE INCURRE LA FAMILIA:

GASTO	MONTO POR MES	DOCUMENTOS QUE DEBE APORTAR (OBLIGATORIO)
Alimentación		No aplica
Electricidad		Original y fotocopia del recibo del último mes
Agua		Original y fotocopia del recibo del último mes
Teléfono		Original y fotocopia del recibo del último mes
Teléfono celular		Original y fotocopia del recibo del último mes
Transporte		Original y fotocopia del recibo del último mes , si viaja en buseta particular.
Medicamentos		Comprobante facturas
Alquiler-hipoteca de vivienda		Original y fotocopia del recibo del último mes
Estudio		Original y fotocopia del recibo del último mes
Vehículo (combustible u otros)		No aplica
Impuesto territorial		Original y fotocopia del recibo del último trimestre
Otros gastos		
TOTAL DE GASTOS		

DEUDAS DEL GRUPO FAMILIAR:

Nombre del ente acreedor o prestamista	Cuota mensual en colones	Motivo de la deuda
TOTAL		

22. Situación familiar y económica:

- Grupo familiar:** número total de miembros que **viven** con el/ la solicitante en su hogar. Anote a **todos** los miembros.
- Estado civil:** soltero/a, casado/a, unión libre, viudo/ a, divorciado/a, separado/a.
- Escolaridad:** sin estudios, primaria completa, primaria incompleta, secundaria completa, secundaria incompleta, universidad completa o incompleta.
- Ingresos mensuales:** monto que recibe cada miembro de la familia por concepto de ingresos por **cuenta propia, salarios, beca, pensiones, otros.**
- Total de ingresos:** La suma total de los montos de la columna *Ingreso Mensual*.

Respecto del salario o ingreso mensual, anote el **SALARIO NETO** (entiéndase por salario neto lo que usted percibe con las deducciones de ley)

Nº	Cédula	Nombre y Apellidos	Parentesco con solicitante	Edad	Estado civil	Estudia		Beca		Escolaridad (último año aprobado)	Ocupación actual	Ingreso Mensual
						Sí	No	Sí	No			
1			Solicitante									₡
2			Jefe/a de familia									₡
3												₡
4												₡
5												₡
6												₡
7												₡
8												₡
TOTAL DE INGRESOS											₡	

OTROS INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR	Monto mensual	Ayuda en especie, describa:
Ayuda económica de familiares y particulares	₡	
Pensión voluntaria	₡	
Alquileres	₡	
Otras ayudas. Especifique	₡	
TOTAL	₡	

Espacio para uso exclusivo de la Institución (marque con X la condición socioeconómica del grupo familiar)

INGRESO PROMEDIO DEL HOGAR: Se obtiene mediante el total de ingresos entre el número de miembros del grupo familiar.	Grupo familiar prioridad de selección			
	Pobreza extrema	Pobreza	Vulnerabilidad	No pobre
₡ _____ / # miembros _____ = ₡ _____ Total de ingresos Ingreso per cápita				

23. Condiciones de salud. Indique cuál miembro de la familia presenta:

Discapacidad física _____

Discapacidad mental _____

Discapacidad auditiva _____

Discapacidad visual _____

Discapacidad múltiple _____

Enfermedad crónica _____,
cuál _____.

Enfermedad terminal _____,
cuál _____.

Condiciones de salud especiales _____,
cuáles _____.

24. Problemas sociales. Indique cuál miembro de la familia presenta:

Alcoholismo _____

Drogadicción _____

Agresión intrafamiliar _____

Abandono infantil _____

Abuso sexual _____

Embarazo adolescente _____

Padre o madre privado de libertad

Menores de 18 años que trabajan

Otro, especifique _____

Declaro bajo juramento que toda la información contenida en este formulario es veraz y, que cualquier falsedad me hará acreedor a la pérdida del beneficio otorgado y, me comprometo a reembolsar al Colegio Santa María de Guadalupe, el total del monto asignado como beneficio socioeconómico a la fecha en que se compruebe la falsedad, sin perjuicio de las responsabilidades legales que procedan.

Asimismo, me comprometo a cumplir con los lineamientos dispuestos en el contrato para estudiante becado. En caso de incumplimiento, me doy por enterado de que la Institución, podrá suspender el beneficio.

Nombre del padre, madre o encargado
del estudiante

Firma

Cédula