

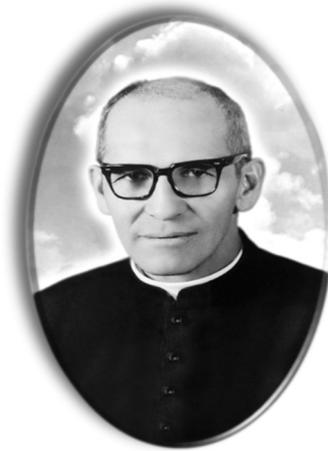


Colegio Santa María de Guadalupe

“Lux est vita”



FORMULARIO SOLICITUD BECA SOCIOECONÓMICA CURSO LECTIVO 2026



*“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
Curso lectivo 2026

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 legal 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 o encargado legal debe entregar todos los documentos en un folder tamaño carta con prensa, con el nombre y sección del estudiante en el frente y 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 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. Estados 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) de las personas encargadas del hogar (padre, madre de familia u otros).
 - 6.11. **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: La entrega del 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 _____

FOTO

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. Nombre del padre: _____

Número de teléfono celular _____ Correo electrónico _____

10. Nombre de la madre: _____

Número de teléfono celular _____ Correo electrónico _____

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

Nombre: _____ Parentesco _____

Número de teléfono celular _____ Correo electrónico _____

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

Sí _____ No _____

En caso afirmativo, especifique su respuesta: _____

13. ¿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: _____

15. ¿Tipo de revisión que solicita?

Renovación _____ Beca Nueva _____

B. Datos del núcleo familiar:

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

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

Anote el nombre: _____ N° cédula: _____

Número de teléfono residencial o celular: _____

17. El jefe (a) de familia es:

- () Trabajador asalariado () Trabajador por cuenta propia

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

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

18. Estado civil del padre, madre o encargado:

- () Casado (a) () Divorciado (a) () Viudo (a)
() Unión Libre () Separado (a) () Soltero (a)

19. ¿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 _____

20. 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

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

Agua caliente		Aspiradora inteligente		Bicicletas	
Video juegos (Play Station, Nintendo switch, entre otros)		Asistentes de voz (Alexa, Google asisstand, entre otros)		Bicicletas eléctricas	
Refrigeradora		Tablet		Celular (es)	Indique marca y modelo
Lavadora		Televisión por cable			
Secadora		Plataformas streamig (Disney +, Netflix, entre otros)			
Microondas		Teléfono fijo.			
Cocina		Computadora de escritorio			
Pantalla TV		Laptop			
Internet		Impresora			

22. Gastos mensuales en que incurre la familia.

GASTO	MONTO POR MES	DOCUMENTOS QUE DEBE APORTAR (OBLIGATORIO)
Alimentación		No aplica
Electricidad		Copia del recibo del último mes
Agua		Copia del del recibo del último mes
Teléfono		Copia del del recibo del último mes
Teléfono celular		Copia del del recibo del último mes
Transporte		Copia del 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		Copia del del recibo del último trimestre
Mascotas		No aplica
Internet		Copia del del recibo del último mes
Otros gastos (Cable, suscripciones, gimnasio, entre otros)		
TOTAL DE GASTOS		

Deudas del grupo familiar:

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

24. 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 _____.

25. 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
legal del estudiante

Firma

Cédula