



FORMULARIO DE APLICACIÓN AL INCENTIVO “CAMINO A LA UCB”

DECLARACIÓN JURADA

La información que a continuación proporciono se constituye en una **Declaración Jurada** de carácter confidencial para uso exclusivo de la UCB y puedo demostrar su veracidad con respaldo en el momento en que la Universidad así lo requiera. **“En caso de ser beneficiario del incentivo y comprobarse que la información proporcionada no ha sido la correcta, estoy consciente que puedo perder el beneficio en cualquier momento de mi carrera”**

DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellidos y nombres:

Número de documento: Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento:

Lugar de residencia:

e-mail: Celular:

Carreras de su interés:

Soy estudiante de 6to. de secundaria en la gestión 2023. Sí. No.

Tengo antecedentes públicos o judiciales de conducta reprochable (REJAP). Sí. No.

Estoy inscrito en otra universidad. Sí. No.

Estoy dispuesto a brindar 15 horas de voluntariado por semana. Sí. No.

Debe marcar las siguientes casillas en señal de conformidad con las condiciones de la postulación:

Soy consciente de que este proceso constituye una ETAPA DE POSTULACIÓN al incentivo y no determina la aprobación de este.

Comprendo que desde el momento en que suscribo este formulario rechazo cualquier facultad de apelación a los resultados.

Entiendo que debo revisar periódicamente mi correo para conocer los resultados de esta convocatoria.

Es mi responsabilidad presentar el certificado de antecedentes del REJAP junto con este formulario de aplicación impreso y firmado en oficinas de Bienestar Estudiantil dentro de los plazos establecidos.

Firma del postulante:

Fecha:de..... de 2023.



FORMULARIO DE APLICACIÓN AL INCENTIVO "CAMINO A LA UCB"

(Debe ser llenado con letra imprenta y estar respaldado con documentación en fotocopias)

Este formulario se constituye en una Declaración Jurada y podrá ser validado por personal de la UCB. Entiendo que este incentivo aplica para carreras de la UCB Sede Tarija (no aplica para Medicina). Soy consciente de que este proceso constituye una ETAPA DE POSTULACIÓN al incentivo y no determina la aprobación de este.

1. INFORMACION DEL POSTULANTE:

Apellidos y Nombres :

Carnet de Identidad:

Lugar de residencia (Departamento, ciudad, municipio)

Dirección (Av. , calle, otro)

Barrio

Dibuje el croquis de su domicilio:

Anote referencias para llegar al domicilio:

.....

.....

.....

Nro. Telf. Fijo Nro. Celular E-mail

Nombre del colegio: Particular Fiscal Convenio

VIVE CON:

Padre Madre Ambos Tutor Espos/a Solo/a Otro

EL SUSTENTO DEL ESTUDIANTE PROVIENE DE:

Padre Madre Ambos Tutor Espos/a Solo/a Otro

LOS COSTOS DE LA EDUCACIÓN LOS CUBRE:

Padre Madre Ambos Tutor Espos/a Solo/a Otro

Usted cuenta con Seguro Médico: NO SI Especifique

La familia cuenta con vehículo: NO SI Marca Año

Usted cuenta con vehículo propio: NO SI Marca Año

Trabaja NO SI ¿Dónde?

El trabajo que tiene es: Permanente Eventual (Si es eventual indique cuándo finaliza)

Si trabaja de manera permanente, indique si es:

Tiempo completo Medio tiempo Tiempo horario Nro. de horas a la semana:

Ingresos laborales (Bs.) otros ingresos (Bs.) **INGRESO MENSUAL TOTAL Bs.**

DEPENDIENTES DEL ESTUDIANTE EN CASO QUE LOS HUBIERA: (esposo/a, hijos, otros)

Apellidos y Nombres	Edad	Parentesco	Ocupación	Colegio, Universidad o lugar de trabajo

2. INFORMACION DE LA FAMILIA:

2.1. DATOS DEL PADRE O TUTOR:

Apellidos y Nombres :

Carnet de Identidad: Nro. Celular

Profesión u Ocupación Edad Estado Civil

Lugar de trabajo Cargo Antigüedad: años

Otra fuente de ingresos

Ingresos Laborales (Bs.) Otros ingresos (Bs.) **INGRESO MENSUAL TOTAL(Bs.)**

2.2. DATOS DE LA MADRE O TUTORA

Apellidos y Nombres :

Carnet de Identidad: Nro. Celular

Profesión u Ocupación Edad Estado Civil

Lugar de trabajo Cargo Antigüedad: años

Otra fuente de ingresos

Ingresos Laborales (Bs.) Otros ingresos (Bs.) **INGRESO MENSUAL TOTAL(Bs.)**

2.3. OTRAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL GRUPO FAMILIAR Y DEPENDEN ECONÓMICAMENTE DE LOS INGRESOS DETALLADOS (Hermanos, abuelitos, etc.)

Apellidos y Nombres	Edad	Ocupación	Colegio, Universidad o lugar de trabajo

3. VIVIENDA

Ud. Vive en : Casa Departamento Habitación

El lugar donde vive es: Propio Alquilado Anticrético Está hospedado (en préstamo)

La construcción es de: Ladrillo Adobe Otro Especificar

Número total de dependencias con las que cuenta su vivienda

Servicios con los que cuenta su vivienda

Luz Agua Alcantarillado Gas Teléfono fijo | | Internet Cable

4. PASIVOS, deudas y obligaciones de los responsables del estudiante o del mismo.

* (Especificar en la parte de "concepto" para qué se contrajo el préstamo - Ej. Compra casa, compra vehículo, etc.)

			SALDO ACTUAL DE LA OBLIGACION (Bs.)
Préstamos Bancarios	Nombre BANCO	... Concepto* ..	
Préstamos Mutual	Nombre MUTUAL	... Concepto* ..	
Préstamos de personas	Nombre PRESTAMISTA	... Concepto* ..	
TOTAL PASIVOS Bs.			

5. INGRESOS MENSUALES

	IMPORTE EN Bs.
Total ingresos del Padre	
Total ingresos de la Madre	
Total ingresos del Tutor (a)	
Total ingresos del Esposo (a) o responsable económico	
Total ingresos del Estudiante	
Otros ingresos del grupo familiar (Hno., Tío, etc).	
Alquileres recibidos	
TOTAL INGRESOS MENSUALES Bs.	

