



FORMULARIO COMPLEMENTARIO QUE SÓLO DEBEN LLENAR QUIENES POSTULAN A LA BECA COMUNIDAD

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

Este formulario se constituye en una Declaración Jurada y podrá ser validada por personal de la UCB San Pablo Sede Tarija. Esta beca es un apoyo que brinda la Universidad durante **UN** semestre a los estudiantes cuyas familias tengan un cambio importante en sus niveles de ingresos de forma TEMPORAL, salvo para la carrera de medicina cuyo apoyo es anual. Por tanto, la beca intenta que los estudiantes no abandonen ni suspendan sus estudios en la Universidad.

1. INFORMACION DEL ESTUDIANTE:

Apellidos y Nombres :

Carnet de Identidad:

Lugar de residencia (Departamento, ciudad, municipio)

Dirección (Av. , calle, otro) Barrio

Dibuje el croquis y anote referencias para llegar al domicilio:

Referencias para llegar al domicilio:

Nro. Telf. Fijo Nro. Celular E-mail institucional@ucb.edu.bo

Carrera: N° de semestres cursados

Colegio del que egresó: Particular ☐ Fiscal ☐

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 ECONOMICAMENTE DEL 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.)

Préstamos Bancarios	Nombre BANCO	Concepto*
Préstamos Mutual	Nombre MUTUAL	Concepto*
Préstamos de personas	Nombre PRESTAMISTA	Concepto*

TOTAL PASIVOS Bs.

SALDO ACTUAL DE LA OBLIGACION (Bs.)

5. INGRESOS MENSUALES

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).

IMPORTE EN Bs.

Alquileres recibidos		
	TOTAL INGRESOS MENSUALES Bs.	

6. GASTOS MENSUALES

	IMPORTE EN Bs.
Alimentación	
Educación	
Transporte	
Agua	
Luz	
Gas	
Teléfono	
Celular	
Cable	
Internet	
Salud	
Vestido	
Alquileres	
Impuestos	
Pago del préstamo (pasivos)	
Otros gastos (especificar)	
TOTAL GASTOS MENSUALES Bs.	
SALDO MENSUAL Bs.	
(= INGRESOS MENSUALES - GASTOS MENSUALES)	

¿Cuál es el principal motivo por el que postula a la beca comunidad?

Describe brevemente la condición socioeconómica de la familia.

NOTA.- Como parte de la evaluación de su postulación a la beca deberá sostener una entrevista con un responsable de la UCB, quien se comunicará con usted al número que consigna en el presente formulario para concretar la fecha de la reunión. Este proceso constituye una de las etapas que conlleva la evaluación, mas **no determina la otorgación de la beca.**

Yo padre, madre o tutor(a) , manifiesto que los datos consignados en este formulario complementario son fidedignos, corresponden con mi situación actual y constituyen una **"DECLARACION JURADA DE SITUACION ECONOMICA"** . Asimismo, autorizo a la Universidad Católica Boliviana "San Pablo" Sede Tarija a comprobar los mismos por los medios que considere necesarios.

Lugar y Fecha:

Nombre del Padre, Madre, Tutor(a), o Responsable

FIRMA