



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 Tarja. 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 Esposo/a Solo/a Otro

EL SUSTENTO DEL ESTUDIANTE PROVIENE DE:

Padre Madre Ambos Tutor Esposo/a Solo/a Otro

LOS COSTOS DE LA EDUCACIÓN LOS CUBRE:

Padre Madre Ambos Tutor Esposo/a Solo/a Otro Usted cuenta con Seguro Médico: NO SI EspecifiqueLa familia cuenta con vehículo: NO SI Marca AñoUsted cuenta con vehículo propio: NO SI Marca AñoTrabaja 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 Antiguedad: 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 Antiguedad: 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*	TOTAL PASIVOS Bs.
Préstamos Mutual	Nombre MUTUAL	Concepto*	
Préstamos de personas	Nombre PRESTAMISTA	Concepto*	

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

Alimentación

.....

IMPORTE EN Bs.

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?

.....
.....
.....

Describa 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