

Quito, _____ de _____ de _____

SOLICITUD DE BECA

DATOS INFORMATIVOS

NOMBRES:			
APELLIDOS:			
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:			
FECHA DE NACIMIENTO:		EDAD:	
CARRERA:			
SEMESTRE QUE CURSA:			
CORREO INSTITUCIONAL:			
# TELÉFONO CELULAR:			

INFORMACIÓN PARA ASIGNACIÓN DE BECAS

TIPO DE SOLICITUD *(marque con una X)*

Mérito académico		Mérito deportivo	
Renovación		Condición socioeconómica	
Condición de vulnerabilidad		Discapacidad	
Descuento familiar directo en relación con estudiantes regulares de ISTPET		Descuento familiar del personal ISTPET	
Investigación o proyectos científicos (ocupando los tres primeros lugares)		Beca honorífica (abanderados)	

INFORMACIÓN ECONÓMICA

Actualmente trabaja	SI ()	NO ()
Cargo que desempeña (si trabaja)		
Indique un aproximado de ingresos mensuales percibidos en el círculo familiar		
Cuenta con el apoyo económico de alguna institución pública o privada o recibe el Bono de desarrollo humano	SI ()	NO ()
Referencias personales (datos de la persona y # teléfono)		
Referencias laborales (datos de la persona y #teléfono)		

OBSERVACIONES

- Cada solicitud de beca tendrá adjunto los respectivos documentos de soporte, respaldos económicos (facturas, certificados, documentos que evidencien gastos de primera necesidad, enfermedad, entre otros).
- Solo se puede optar por una Beca, se entiende que se escogerá aquella que reportará el mayor beneficio.
- Será causal de terminación de la Beca, suspensión o retiro, si deja de ser estudiante regular, promedio inferior a nueve (9) o el incumplimiento a la normativa institucional (actos de indisciplina que atenten contra la integridad, honor y/o imagen de ISTPET) y por incumplimiento o falta de participación en actividades deportivas, culturales y/o sociales.
- No tener materias reprobadas en el ciclo inmediato anterior a la solicitud de beca o ayuda económica.
- No incluye gastos curso de preparación, costos por libros, material didáctico u otro tipo de material de trabajo, seminarios, salvo las excepciones previstas en la normativa interna y/o reguladas por el Órgano Colegiado Superior.

AUTORIZACIÓN

Yo

.....,
en mi calidad de Titular de la información, actuando libre y voluntariamente autorizo de manera expresa e irrevocable a la Unidad de Bienestar Institucional del Instituto Superior Tecnológico "Mayor Pedro Traversari" ISTPET o su Comisión General de Becas y ayudas económicas, verificar toda la información contenida y/o anexada. Además, de ser consenciente de los requisitos solicitados y el compromiso a cumplir en el transcurso del periodo académico.

FIRMA:

C.I: