Formulario para solicitud de Beca Estudiantil 50%

Estudiar carreras de Electrónica o Diseño Gráfico en el ITEE

El presente formulario tiene como objetivo recabar información básica relacionada con el estudiante quién concursará por una beca para el curso lectivo 2021 en el 2do. BTP en Diseño Gráfico o Electrónica Se debe llenar por completo la solicitud y entregarla por el solicitante que asume la responsabilidad en el cumplimiento de los requisitos. (Solicitudes incompletas no se analizan). Los requisitos para la recepción de documentos y solicitudes son definitivos y esto no garantiza el otorgamiento de la ayuda económica.

**Requisitos Básicos**:

1. El padre o madre del estudiante deberá de haber presentado la solicitud en el tiempo solicitado.
2. El estudiante para el cual se solicita la beca, deberá de haber manifestado muy buena conducta, promedio de 80 como mínimo y estar solvente con la institución de procedencia.

**POR FAVOR COMPLETE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre completo de los Padres/ encargado(a) | Número de cédula | Número de Teléfono fijo / celular |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. ¿Vive con ambos padres? Sí\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
2. Los Padres están Casados\_\_\_\_\_\_\_ Divorciados\_\_\_\_\_\_ Separados \_\_\_\_\_\_ Unión Libre\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre Completo | | Primer Apellido | | | | | Segundo Apellido |
|  |  |  | | | | |  |
| Sexo | Nacionalidad | | Fecha de Nacimiento | | | Edad en años cumplidos | |
|  |  | | Día | Mes | Año |  | |

\*Dirección exacta donde se ubica la vivienda del estudiante: (detallar Colonia o barrio calle, avenida, bloque, número de casa) **Nota: Se realizará una visita.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\*Anote los números telefónicos y el correo electrónico donde se puede localizar al estudiante y sus responsables (anotar al menos 2 números telefónicos):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Teléfono: | Celular: | Otro: | Correo Electrónico: |
| Teléfono: | Celular: | Otro: | Correo Electrónico: |

**INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE DONDE PROVIENE:**

**Nota: Debe presentar solvencia de pago de la institución de procedencia.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de la escuela o colegio de donde proviene** | **Grado** | **# Teléfono del Centro Educativo** |
|  |  |  |

**INGRESO FAMILIAR.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de quien labora en el hogar** | **Ocupación- Oficio** | **Nombre de la empresa o empleador donde trabaja** | **Ingreso mensual TOTAL con las respectivas deducciones. (Constancia Laboral)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**SE VERIFICARÁN LOS DATOS QUE UD. NOS PROPORCIONE CON EL EMPLEADOR QUE ESTA ASIGNADO EN ESTA SOLICITUD**. Traer un Boucher de su salario recibido del mes de Enero 2021 y una constancia de trabajo

**POSESIÓN DE BIENES DE LA FAMILIA:**

¿Algún miembro del grupo familiar posee Bienes Inmuebles? (vivienda, terreno). Marque con una X**: Si \_\_\_\_ No\_\_\_\_**

1. Indique los Bienes Inmuebles que posee algún miembro del grupo familiar:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de Bien** | **Nombre**  **Propietario** | **Valor del bien** |
| Vivienda |  |  |
|  |  |
| Terreno |  |  |
|  |  |

¿Algún miembro del grupo familiar posee bienes muebles (vehículo, motocicleta)? Marque con una X: **Sí\_\_\_ No\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo**  **(Automóvil, Motocicleta)** | **Nombre del Propietario** | **No. Placa** | **Marca de**  **Vehículo o**  **Motocicleta** | **Modelo (año).** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\*\*\*IMPORTANTE: No se reciben formularios incompletos. SIN EXCEPCIONES\*\*\***

**Declaro bajo juramento que toda la información contenida en este formulario es veraz y que cualquier falsedad me hará acreedor de la pérdida del beneficio solicitado.**

**Así mismo, autorizo a la FUNDACION HONDURAS INVESTIGA para que realice las investigaciones necesarias para determinar la veracidad de la información que presento.**

Área de Firmas

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del padre de familia Presidente Fundación Honduras Investiga

|  |
| --- |
| El hecho de que la solicitud sea recibida para su trámite, no implica que la beca le sea otorgada automáticamente. No se le dará trámite si no cumplen todos los requisitos y si no se acompaña la solicitud con los documentos pedidos. |