|  |  |
| --- | --- |
| LOGO JP2 | ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA **“JUAN PABLO II”**  *“Educar con amor es abrir de par en par, la mente y el corazón”* |

# SOLICITUD DE BECA

### DATOS DEL ALUMNO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombres | Apellido Paterno | Apellido Materno |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Grado que cursa el/la alumno/a solicitante para el presente año lectivo: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. hermanos en la Institución |  | Grados/cursos: |  |  |  |

### TIPO DE BECA QUE DESEA APLICAR

Marque con una **X** en la opción deseada:

|  |  |
| --- | --- |
| 1.- Por situación Económica del Hogar |  |
| 2.- Por enfermedades catastróficas y/o discapacidad |  |
| 3.- Por fallecimiento de sus representantes legales |  |
| 4.- Por excelencia Académica o Deportiva |  |

Adjuntar los anexos correspondientes según sea el caso.

### DATOS DE LOS PADRES / REPRESENTANTES

**Nota:** En el caso de ser el Representante Legal debe tener el poder de custodia notariado.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PADRE / Representante** | | **MADRE / Representante** | |
| Apellidos: | Nombres: | Apellidos: | Nombres: |
|  |  |  |  |
| Edad: | Estado civil: | Edad: | Estado civil: |
| Cédula Identidad: | Profesión/Nivel de estudios: | Cédula Identidad: | Profesión/Nivel de estudios: |
|  |  |  |  |
| Dirección domicilio: | Teléfonos: | Dirección domicilio: | Teléfonos: |
| e-mail: |  | e-mail: |  |
| Número de hijos en total: | Menores de edad: | Número de hijos en total: | Menores de edad: |
| Lugar de trabajo: | Cargo que ocupa: | Lugar de trabajo: | Cargo que ocupa: |
|  |  |  |  |
| Tiempo de trabajo en empresa: |  | Tiempo de trabajo en empresa: |  |
| Dirección: | Teléfono: | Dirección del trabajo: | Teléfono: |
|  |  |  |  |

### Adjuntar el anexo y la información correspondiente según sea el caso.

**Anexo 1**

***Tipo de Beca:*** Por situación económica del Hogar.

### RESUMEN INGRESOS MENSUALES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PADRE / Representante** | | **MADRE / Representante** | |
| **INGRESOS**: | | **INGRESOS**: | |
| Sueldo: |  | Sueldo: |  |
| Comisiones: |  | Comisiones: |  |
| Otros ingresos: |  | Otros ingresos: |  |
| TOTAL |  | TOTAL |  |
| **EGRESOS**: | | **EGRESOS** | |
| Gastos básicos: |  | Gastos básicos: |  |
| Arriendo mensual: |  | Arriendo mensual: |  |
| Cuota mensual. (Préstamos) |  | Cuota mensual. (Préstamos) |  |
| Cuota mensual vehículo |  | Cuota mensual vehículo |  |
| Pensiones coleg/univ: |  | Pensiones coleg/univ: |  |
| Otros: |  | Otros: |  |
| TOTAL |  | TOTAL |  |
| **INGRESOS - EGRESOS** |  | **INGRESOS - EGRESOS** |  |

### DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ANEXARSE A LA PRESENTE SOLICITUD

(por favor leer detenidamente y adjuntar todo lo solicitado para padre y madre o Representantes legales)

**2.1.- Ámbito Laboral:**

* **Si laboran bajo relación de dependencia:**

1. Certificado de trabajo y copia de los 3 últimos roles de pago (sueldo, comisiones, extras, otros)

2.- Mecanizado de las aportaciones personales al IESS.

* **Si no laboran bajo relación de dependencia:**

1.- Copia de la Declaración de Impuesto a la Renta (año inmediato anterior).

2. Mecanizado de las aportaciones personales al IESS o Certificado de no afiliación al IESS.

* **Ninguno de los casos anterior o No labora:**

1.- Declaración Juramentada de Ingresos que perciba ante notario público.

**2.2.- Ámbito Económico Social:**

* **Vivienda Propia:**

1.- Carta de Pago de Impuesto Predial del año en curso.

2.- Planilla última de Energía Eléctrica.

* **Vivienda Arrendada:**

1.- Copia de Contrato de Arrendamiento legalizado en la Comisaría de Inquilinato.

2.- Planilla última de Energía Eléctrica.

* **Información Bancaria:**

1.- Certificados bancarios sobre posesión de cuentas corrientes y/o de ahorros.

2.- Tablas de amortización de créditos hipotecarios y/o prendarios (de ser el caso).

* **Información Familiar:**

1.- Copia de la sentencia de divorcio (de ser el caso)

2.- Documento que certifique pensión mensual que percibe, en caso de padres divorciados.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de presentación: | | |  |
| Año: | Mes: | Día: | Firma |

P.D. Con la firma de responsabilidad, la Institución está autorizado para verificar toda la información requerida. Los solicitantes, por tal motivo, se acogerán a las decisiones que se deriven de esta investigación. Solo será válido si la solicitud y el presente anexo están con todos los documentos completos.

**Anexo 2**

***Tipo de Beca:*** Por enfermedades catastróficas y/o enfermedad.

### DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ANEXARSE A LA PRESENTE SOLICITUD

(por favor leer detenidamente y adjuntar todo lo solicitado)

1.1.- Certificado emitido por la Autoridad Sanitaria Nacional, a través del Sistema Nacional de Salud, que determina la enfermedad catastrófica que posee el Estudiante.

1.2.- Carné del CONADIS que establezca el porcentaje del grado de discapacidad del Estudiante.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de presentación: | | |  |
| Año: | Mes: | Día: | Firma |

P.D. Con la firma de responsabilidad, la Institución está autorizado para verificar toda la información requerida. Los solicitantes, por tal motivo, se acogerán a las decisiones que se deriven de esta investigación. Solo será válido si la solicitud y el presente anexo están con todos los documentos completos.

**Anexo 3**

***Tipo de Beca:*** Por fallecimiento de sus representantes legales.

### DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ANEXARSE A LA PRESENTE SOLICITUD

(por favor leer detenidamente y adjuntar todo lo solicitado)

2.1.- Certificado de la inscripción de defunción de uno y/o ambos padres o de sus representantes legales.

2.2.- Certificado o poder de Custodia del estudiante notariado.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de presentación: | | |  |
| Año: | Mes: | Día: | Firma |

P.D. Con la firma de responsabilidad, la Institución está autorizado para verificar toda la información requerida. Los solicitantes, por tal motivo, se acogerán a las decisiones que se deriven de esta investigación. Solo será válido si la solicitud y el presente anexo están con todos los documentos completos.

**Anexo 4**

***Tipo de Beca:*** Por excelencia Académica o Deportiva

### DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ANEXARSE A LA PRESENTE SOLICITUD

(por favor leer detenidamente y adjuntar todo lo solicitado)

**1.1.- Excelencia Deportiva:**

* + Certificado debidamente refrendado por el organismo promotor de la condecoración otorgada en torneos intercolegiales, nacionales o internacionales.
  + Certificado de Promoción del año lectivo anterior que incluya las notas con un promedio mínimo de 9.0 en cada una de las materias.
  + Certificado comportamental con calificación A.

**1.2.- Excelencia Académica:**

**Para Alumnos de Segundo a Décimo Años.**

* + Certificado de Secretaría en el cual indique haber cursado en la Institución al menos 3 años lectivos consecutivos anteriores a la solicitud de la beca.
  + Certificado de Promoción del año lectivo anterior que incluya las notas con un promedio mínimo de 9.0 en cada una de las materias para alumnos de Segundo a Séptimo y de 8.5 para estudiantes de Octavo a Décimo.
  + Certificado comportamental con calificación A.
  + Certificado de trayectoria estudiantil otorgado por la Inspección General del Establecimiento.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de presentación: | | |  |
| Año: | Mes: | Día: | Firma |

P.D. Con la firma de responsabilidad, la Institución está autorizado para verificar toda la información requerida. Los solicitantes, por tal motivo, se acogerán a las decisiones que se deriven de esta investigación. Solo será válido si la solicitud y el presente anexo están con todos los documentos completos.