FORMULARIO DE BECAS – RECATEGORIZACIÓN

(Aplica solo para estudiantes que soliciten beca por primera vez)

     

|  |  |
| --- | --- |
| **1.- DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE** | |
|  | |
| 1.1 APELLIDOS: |  |
| 1.2 NOMBRES: |  |
| 1.3 LUGAR DE NACIMIENTO: |  |
| 1.4 FECHA DE NACIMIENTO: | DD/MM/AAAA |
| 1.5 EDAD: |  |
| 1.6 C.I.: |  |
| 1.7 DIRECCIÓN DOMICILIARIA: |  |
| 1.8 TELÉFONO DOMICILIO: |  |
| 1.9 TELÉFONO CELULAR: |  |
| 1.10 CORREO ELECTRÓNICO: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.- DATOS ACADÉMICOS** | |
|  | |
| 2.1 CARRERA: | Elija un elemento. |
| 2.2 UNIDAD ACADÉMICA: | Elija un elemento. |
| 2.3 MODALIDAD: | Elija un elemento. |
| 2.4 NÚMERO DE CRÉDITOS APROBADOS: | NO LLENAR, COMPRAR ESPECIE VALORADA EN COLECTURÍA. |
| 2.5 PROMEDIO ACADÉMICO DEL SEMESTRE ANTERIOR: | NO LLENAR, COMPRAR ESPECIE VALORADA EN COLECTURÍA. |
| 2.6 PROMEDIO DE ASISTENCIA DEL SEMESTRE ANTERIOR: | NO LLENAR, COMPRAR ESPECIE VALORADA EN COLECTURÍA. |
|  |  |
| \* NÚMERO DE ESPECIE VALORADA: | NO LLENAR, COMPRAR ESPECIE VALORADA EN COLECTURÍA. |

\*Bienestar Universitario llenará los campos del 2.4 al 2.6 al igual que el número de especie valorada.

**3. A.- VALORACIÓN DE ASPECTOS SOCIECONÓMICOS**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| ASPECTOS DEMOGRÁFICOS |  |
|  |  |
| 3.1.A SEXO: | Elija un elemento. |
| 3.2.A SECTOR DONDE RESIDE: | Elija un elemento. |
| 3.3.A EN EL CASO DE MARCAR OTRA CIUDAD, INDIQUE DONDE |  |
| - CIUDAD: |  |
| - PROVINCIA: |  |
|  |  |
| 3.4.A ESTADO CIVIL: | Elija un elemento. |
| 3.5.A CARGAS FAMILIARES DEL ESTUDIANTE: | Elija un elemento. |
| (SOLAMENTE EN LÍNEA DIRECTA), Ej: Padres, Esposo(a), Hijo(a). |  |
| 3.6.A INDIQUE COMO FINANCIA SUS ESTUDIOS: | Elija un elemento. |
| 3.7.A ¿CUÁL ES LA FUENTE DE INGRESOS? (SEÑALE EL FAMILIAR QUE TRABAJA: | Elija un elemento. |
| 3.8.A HISTORIAL LABORAL, ACTUALMENTE USTED: | Elija un elemento. |

|  |  |
| --- | --- |
| **EN CASO DE TRABAJAR INDIQUE…** | |
|  | |
| 3.9.A ORGANIZACIÓN DONDE LABORA: |  |
| 3.10.A CARGO QUE DESEMPEÑA: |  |
| 3.11.A SUELDO ACTUAL: | Elija un elemento. |
| 3.12.A TELÉFONO DE OFICINA: |  |
| 3.13.A \* POSEE VEHÍCUO PROPIO: | Elija un elemento. |
| \*De contestar "NO" a la pregunta 3.13.A, deberá traer un certificado de la CTE de no poseer vehículo. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ASPECTOS SOCIALES DE CALIDAD DE VIDA** | |
|  | |
| 3.14.A NIVEL EDUCATIVO DEL PADRE: | Elija un elemento. |
| 3.15.A NIVEL EDUCATIVO DE LA MADRE: | Elija un elemento. |
| 3.16.A CANTIDAD MIEMBROS DEL HOGAR: | Elija un elemento. |
| 3.17.A TIPO COLEGIO DE PROVENIENCIA: | Elija un elemento. |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.B.- DATOS DE LA PERSONA QUE FINANCIA SUS ESTUDIO** | |
|  | |
| 3.1.B APELLIDOS: |  |
| 3.2.B NOMBRES: |  |
| 3.3.B PARENTESCO: |  |
| 3.4.B C.I.: |  |
| 3.5.B DIRECCIÓN DOMICILIARIA: | DD/MM/AAAA |
| 3.6.B TELÉFONO DOMICILIARIO: |  |
| 3.7.B TELÉFONO CELULAR: |  |
| 3.8.B CORREO ELECTRÓNICO: |  |
| 3.9.B SECTOR DONDE RESIDE: | Elija un elemento. |
| 3.10.B EN EL CASO DE MARCAR OTRA CIUDAD, INDIQUE DONDE: |  |
| 3.11.B ESTADO CIVIL: | Elija un elemento. |
|  |  |
|  |  |
| 3.12.B CARGAS FAMILIARES DIRECTAS DE QUIEN FINANCIA EL ESTUDIO: | Elija un elemento. |
| (SOLAMENTE EN LÍNEA DIRECTA), Ej: Padres, Esposo(a), Hijo(a). |  |
| 3.13.B ORGANIZACIÓN DONDE LABORA: |  |
| 3.15.B CARGO QUE DESEMPEÑA: |  |
| 3.16.B SUELDO ACTUAL: | Elija un elemento. |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.- SITUACIÓN CATASTRÓFICA** | |
|  | |
| 4.1 FALLECIMIENTO DE FAMILIAR DIRECTO: | Elija un elemento. |
| 4.2 ENFERMEDAD CATASTRÓFICA DE FAMILIAR DIRECTO: | Elija un elemento. |
| 4.3 DETALLE BREVEMENTE EL ÍTEM (4.1): |  |
| 4.4 DETALLE BREVEMENTE EL ÍTEM (4.2): |  |
| 4.5 OTRA SITUACIÓN CATASTRÓFICA - DETALLAR BREVEMENTE: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. DISCAPACIDAD Y GRUPOS MINORITARIOS** | |
|  | |
| 5.1. DISCAPACIDAD |  |
| 5.1.1 \* TIENE ALGÚN FAMILIAR QUE POSEA ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD: | Elija un elemento. |
| (APLICA A FAMILIARES EN PRIMERA LÍNEA DE CONSANGUINIDAD) |  |
|  |  |
| 5.2 GRUPOS MINORITARIOS: |  |
| 5.2.1 SELECCIONE SU ETNIA: | Elija un elemento. |
| INDIQUE OTROS: |  |
| 5.2.2 IDENTIDAD DE GÉNERO: | Elija un elemento. |
| INDIQUE OTROS: |  |

6.- CARÁCTERÍSTICAS DE CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

INGRESAR LOS FAMILIARES CON DISCAPACIDAD:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **CÉDULA** | **NOMBRES** | **APELLIDOS** | **NÚMERO CONADIS** | **TIPO DE DISCAPACIDAD** | **PORCENTAJE DE DISCAPACIDAD** | **DESCRPCIÓN DE LA DISCAPACIDAD** |
| **1** |  |  |  |  |  | **%** |  |
| **2** |  |  |  |  |  | **%** |  |
| **3** |  |  |  |  |  | % |  |
| **\*De contestar "SÍ" a la pregunta 5.1.1 deberá adjuntar la copia de la cédula a color y del carnet de CONADIS/MSP vigente del familiar** | | | | | | | |

7. ACTIVIDADES SOBRESALIENTES

|  |  |
| --- | --- |
| 7.1 MÉRITOS ACADÉMICOS: | Elija un elemento. |
| (VÁLIDO SOLO PARA ESTUDIANTES DEL PRIMER SEMESTRE). |  |
| 7.2 PERÍODO DE OBTENCIÓN: | Elija un elemento. |
| 7.3 MÉRITOS PROFESIONALES: | Elija un elemento. |
| (APLICA PARA QUIENES ESTÉN CURSANDO MÁS DE UNA CARRERA). |  |
| 7.4 PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD CURRICULAR: | Elija un elemento. |
| INDIQUE CUÁNTOS: | Elija un elemento. |
| 7.5 PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD EXTRACURRICULAR: | Elija un elemento. |
| INDIQUE CUÁNTOS: | Elija un elemento. |



# DOCUMENTACIÓN SOLICITADA, PARA APLICAR EN EL PROCESO DE BECA Y PENSIÓN DIFERENCIADA

# Becas:

# Para optar por una beca los estudiantes deberán no haber sido amonestados, sancionados, ni haber estado implicados en ninguna falta disciplinaria en el período académico anterior.

# Tomar por lo menos 20 créditos en el período académico vigente independientemente de su modalidad de estudio.

# Las becas serán otorgadas de forma semestral y podrán ser concedidas nuevamente previa solicitud por escrito al departamento de Bienestar Universitario.

# Pensión Diferenciada:

Como requisito fundamental todo estudiante que desee ingresar al proceso de Pensión Diferenciada; deberá tener un mínimo del 75% de asistencia en el periodo anterior a la evaluación y encontrarse legalmente matriculado en el nuevo período académico.

**IMPORTANTE:** Al momento que el estudiante compra la **especie valorada de solicitud de beca** en colecturía y es entregada al Dpto. de Bienestar Universitario, este solicitará los certificados de notas y asistencias a la facultad de grado.

# Para seguir con el proceso, el estudiante obligatoriamente debe presentar la siguiente documentación:

1. Copia de Cédula a Color del estudiante, del padre y de la madre.
2. Copia del título de Bachiller.
3. **Especie valorada:** Certificado de Notas (semestre anterior a la aplicación de la solicitud).
4. **Especie valorada:** Certificado de Asistencia (semestre anterior a la aplicación de la solicitud).
5. Formulario de Beca. (Descargar en página web de la UTEG ingresando a [**www.uteg.edu.ec**](http://www.uteg.edu.ec/) **->** **Servicios** **->** **Bienestar Estudiantil** **-> Beca -> Descargar Formulario de Becas - Recategorización**)
6. Planilla de servicio básico. (Del lugar donde reside actualmente)
7. Partida de nacimiento de cargas familiares.
8. En caso de que la carga familiar por parte del estudiante sea: padres y/o hermanos(as) deberán enviar una carta junto con el soporte a **bienestaruniversitario@uteg.edu.ec** indicando la situación actual.
9. Partida de matrimonio y/o Unión de hecho.
10. Certificado de CTE de no poseer vehículo.
11. Historial Laboral IESS. (Ingresando a [**www.iess.gob.ec**](http://www.iess.gob.ec) puede solicitar el historial laboral)
12. Copia de los 3 últimos roles de pago emitido por la institución donde se encuentra laborando.
13. Acta de defunción de familiar hasta segundo grado de consanguinidad y primera de afinidad.
14. Certificado Médico del IESS – Diagnóstico Médico sobre enfermedad catastrófica. (Aplica sólo para familiares hasta segunda línea de consanguinidad y primera de afinidad, además se deberá anexar una copia a color de la cédula del familiar)
15. Copia de Carnet del CONADIS/MSP a Color.
16. Hoja de Características de Condición de Discapacidad.
17. Copia de Carnet de Federación y/o certificado de pertenecer a algún grupo deportivo. (Deportista de alto rendimiento en estado: Activo)
18. Certificado del Examen ENES, (para quienes apliquen beca del SNNA).
19. Para el caso del estudiante al cual le financian sus estudios un tercero, debe adjuntarse la copia de cédula a color, historial laboral del IESS y los documentos que soporten toda la fuente de ingreso de la familia y/o quien(es) financia(n) el estudio.
20. Certificado de haber realizado actividades curriculares y/o extracurriculares.
21. Certificados de méritos académicos (en el caso de abanderados, escoltas y excelencia académica).
22. Certificado y/o título de mérito profesional (en caso de masterado, ingenierías, licenciaturas y tecnológicos).

*La presente solicitud debe ser entregada debidamente firmada y soportada.*

*El proceso de actualización de datos para la recategorización de Pensión diferenciada se realizará en base a la fecha dispuesta por el departamento de Bienestar Universitario.*

*Las políticas de Bienestar Estudiantil para el otorgamiento de becas y ayudas económicas estarán en concordancia con la Ley Orgánica de Educación Superior, el Reglamento respectivo y demás disposiciones que expida el Consejo Universitario a más de la normativa que resultare aplicable. El presente formulario es suscrito de conformidad a lo aceptado, por lo tanto, tiene la validez de una declaración juramentada.*

**Firma del Estudiante**

**C.I:**

Verificado por:

**Bienestar Universitario**

Revisado por:

**Consejo de la Facultad**

Aprobado por:

**Comité de Becas y Pensión Diferenciada**