



**SOLICITUD DE BECAS**

FOTO

Señale el tipo de beca que solicita

SOCIO-ECONÓMICA   
  ACADÉMICA   
  DEPORTIVA   
  CULTURAL   
  DISCAPACIDAD   
  SENESCYT

**DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE**

Nombres y Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DÍA    
 MES    
 AÑO      
 EDAD

Promoción en la que se encuentra actualmente

CARRERA    
 SEMESTRE    
 PARALELO

Estado Civil:

Casada/o   
 Soltera/o   
 Divorciada/o   
 Viuda/o   
 Unión Libre

Tiene hijos?   
 Número de Hijos:

Si    
 No    

Tiene alguna discapacidad?

Físic   
 Visual   
 Auditiva   
 Intelectual   
 Otra   
 Cuál?

**DATOS FAMILIARES**

Iniciar con el nombre de los padres, hermanos o hijos del mayor al menor, siempre y cuando dependan del padre o del representante familiar

| Apellido - Nombre | Parentezco | Edad | Estado Civil | Escolaridad |
|-------------------|------------|------|--------------|-------------|
|                   |            |      |              |             |
|                   |            |      |              |             |
|                   |            |      |              |             |
|                   |            |      |              |             |
|                   |            |      |              |             |
|                   |            |      |              |             |
|                   |            |      |              |             |
|                   |            |      |              |             |

Dirección actual del domicilio:

Teléfono Domicilio:

Teléfono Celular:

Tipo de sangre:

Correo electrónico:

**INGRESOS MENSUALES DEL GRUPO FAMILIAR**

| Apellido - Nombre | Parentezco | Ocupación | Sueldo Mensual | Aporte Familiar |
|-------------------|------------|-----------|----------------|-----------------|
|                   |            |           |                |                 |
|                   |            |           |                |                 |
|                   |            |           |                |                 |
|                   |            |           |                |                 |
|                   |            |           |                |                 |
| <b>T O T A L</b>  |            |           |                |                 |

**GASTOS MENSUALES DEL GRUPO FAMILIAR**

| Detalle      | Monto Mensual | Detalle             | Monto Mensual | Detalle                | Monto Mensual |
|--------------|---------------|---------------------|---------------|------------------------|---------------|
| Arriendo     |               | Transporte          |               | Televisión por Cable   |               |
| Electricidad |               | Salud               |               | Impuestos prediales    |               |
| Agua         |               | Vestuario           |               | Préstamos bancarios    |               |
| Teléfono     |               | Alimentación        |               | Préstamos hipotecarios |               |
| Gas          |               | Tarjetas de crédito |               | Seguros                |               |

|          |  |                        |  |              |  |
|----------|--|------------------------|--|--------------|--|
| Internet |  | Pensiones y matrículas |  | Otros gastos |  |
| Subtotal |  | Subtotal               |  | Subtotal     |  |

### INFORMACIÓN DE SU VIVIENDA

|                  |  |                             |  |                     |   |   |   |      |    |        |    |         |    |         |
|------------------|--|-----------------------------|--|---------------------|---|---|---|------|----|--------|----|---------|----|---------|
| Tipo de vivienda |  | Donde habita la familia es: |  | N.- de habitaciones |   |   |   | Sala |    | Cocina |    | Comedor |    | ZONA N- |
| Casa             |  | Propia                      |  | 1                   | 2 | 3 | 4 | SI   | NO | SI     | NO | SI      | NO |         |
| Departamento     |  | Arrendada                   |  |                     |   |   |   |      |    |        |    |         |    |         |
|                  |  | Prestada                    |  |                     |   |   |   |      |    |        |    |         |    |         |

### VEHÍCULOS

| Número de la matrícula | Número de placa | Marca | Modelo | Año de fabricación | Valor del vehículo |
|------------------------|-----------------|-------|--------|--------------------|--------------------|
|                        |                 |       |        |                    |                    |
|                        |                 |       |        |                    |                    |

### RECIBE ALGÚN BONO DEL ESTADO

|    |    |  |
|----|----|--|
| SI | NO | SI RECIBE ALGÚN BONO O BENEFICIO DEL ESTADO QUE NO SEA DEL SENESCYT, EXPLIQUE CUÁL Y ESCRIBA LA CANTIDAD |
|    |    |  |

### CROQUIS Y FOTO DE LA DIRECCIÓN DOMICILIARIA

ADJUNTAR (PEGAR) EL CROQUIS DEL DOMICILIO IMPRESO DE GOOGLE MAPS

FOTO DE LA FACHADA DE LA CASA

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Firma del estudiante

C.C.:

**NOTA:** Adjuntar roles de pago, pagos de servicios básicos, certificados de trabajo, certificado de afiliación al IESS de los familiares mayores de 18 años, certificado bancario del estudiante del conyugue o familiar que sustente sus estudios.