



Universidad de El Salvador
Unidad de Estudios Socioeconómicos
Actualización de datos Becarios UES-INJUVE



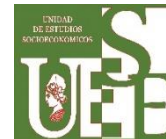
DOCUMENTO QUE DEBE ANEXAR PARA APERTURA DE EXPEDIENTE
ORIGINAL Y FOTOCOPIA
(No se recibirá documentación incompleta)

- Certificación de Partida de Nacimiento (original con tres meses máximo de emitida)
- DUI o CARNET DE MINORIDAD y NIT del estudiante ampliado a 150%
- Plan de Estudio o Pensum de la Carrera que estudia
- Record de notas (Firmado y sellado por la Académica de la Facultad)
- Hoja de inscripción (Firmado y sellado por la académica de la Facultad)
- Copia de libreta de ahorro (Ampliada al 150% con el número de cuenta legible)
- Becarias con hijos o hijas menores de 6 años, certificación de Partida de Nacimiento de cada uno de ellos o ellas.
- Para personas con discapacidad, deberá presentar constancia médica de la discapacidad emitida por la autoridad competente.

Trabajador / a social que recibe: _____ Fecha: _____



Universidad de El Salvador
Unidad de Estudios Socioeconómicos
Actualización de datos Becarios UES-INJUVE



Lea detenidamente el formulario y complete la información

I. DATOS GENERALES:

Nombre: _____ Apellidos: _____

Dirección exacta: _____

Municipio: _____ Departamento: _____

Tel. Fijó: _____ celular: _____ Email: _____

Domicilio por motivos de estudio (si aplica):

Dirección exacta: _____

Municipio: _____ Departamento: _____ Tel: _____

II. DATOS ACADEMICOS

a) Datos de bachillerato

Institución de procedencia: _____

Cuota de la institución: _____ cuota que cancelaba: _____ promedio global de notas: _____

Gozo de BECA durante sus estudios: si _____ no _____ financiado por: _____

.....

b) Datos UES

Carné: _____ Carrera: _____

Facultad: _____

Unidad: Central _____ Oriente _____ Occidente _____ Paracentral (san Vicente)

Hermanos/as estudiando en la UES: si _____ no _____ Gozan de alguna prestación: si _____ no _____

Qué tipo de prestación: Beca Remunerada _____ Beca por Exoneración _____

(III) Grupo Familiar

(Composición del grupo familiar)

Nº	NOMBRE	Parentesco	Edad	Estado civil	Cuota de escolaridad	Último estudio realizado	Profesión u oficio	Lugar de estudio o Lugar de trabajo	Salario mensual	Otros ingresos
1		Estud.							\$	\$
2		Mamá							\$	\$
3		Papá							\$	\$
4		Hno							\$	\$
5		Hno							\$	\$
6		Hno							\$	\$
7		Otros							\$	\$
8									\$	\$
9									\$	\$
10									\$	\$
								Sub-Total	\$	\$
TOTAL GENERAL										

Estado civil: S = soltero(a) , C = casado(a), A = acompañado(a), D = divorciado(a), V = viudo(a)

Parentesco: Otros = Esposo(a), Compañero(a) de vida, hijos(as), abuelos(as), tíos(as), primos(as), sobrinos(as), etc.

Estatus de su vivienda: Propia _____ Alquilada: _____ Financiada _____ Custodia _____ otros(especifique) _____

Observaciones :

(IV) EGRESOS

(Gastos mensuales del solicitante y grupo familiar del mes anterior a la presentación de este formulario)

Gastos de alimentación		
Pago de vivienda		
Pago de seguros		
Pago de electricidad		
Pago de agua		
Pago de teléfono	Línea fija	
	Celular	
Pago de internet		
Pago de cable		
Pago de deudas	Tarjetas	
	Bancos o cooperativas	
	Casas comerciales, otros	
Cotizaciones	ISSS	
	INPEP	
	AFP	
	FONAVIPO	
	FSV	
	RENTA	
Pago de colegiatura de grupo familiar		
Pago de estudios adicionales		
Gastos médicos (Presentar constancia)		
Gastos de combustibles y mantenimiento de vehículo		
Transporte (Buses, microbuses, pick up, etc)		
Pago de cuotas mensuales a instituciones de beneficencia, culturales, religiosas, otros		
Cuota universitaria		
Otros gastos de vida (vestuario, higiene, etc) especifique		
Total del grupo familiar		

DECLARACION JURADA

Certifico que toda la información consignada en este formulario es veraz, y autorizo a la UNIDAD DE ESTUDIOS SOCIOECONOMICOS e INJUVE a verificarla .

A si mismo declaro mi conformidad a las medidas que la Universidad estime convenientes, en caso de comprobar falsedad, ocultamiento o tergiversación en la información presentada, estoy de acuerdo y acepto las causales que dicha falta conlleve según lo dictamina el Reglamento y por consiguiente las Unidades Correspondientes.

Firma: _____ DUI: _____ NIT: _____