

Solicitud de beca por Excelencia Académica

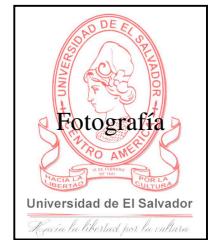
Documentación que debes anexar:

- ❖ Fotografía tamaño cedula.
- ❖ Copia de Recibos cancelados de matrícula y primera cuota del ciclo correspondiente.
- ❖ Copia de hoja de inscripción de asignaturas y Plan de Estudios de la carrera que está cursando marcando las materias inscritas..
- ❖ Copia de DUI, NIT y Carné Estudiantil (ampliada al 150%)
- ❖ Copia de Acuerdo de Junta Directiva que lo acredita como candidato a Beca por Excelencia Académica.
- ❖ Record de notas extendido por la Administración Académica de su Facultad, debidamente Firmado y sellado.
- ❖ Solicitud de Beca debidamente lleno



**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
UNIDAD DE ESTUDIOS SOCIO-ECONÓMICOS**

SOLICITUD DE BECA POR EXCELENCIA ACADEMICA



Lea y complete la siguiente información:

1. Programa dirigido a estudiantes que obtienen el mejor CUM Académico de su Facultad, amparado en el Art. 62 del Reglamento de Becas Estudiantil.

A. DATOS GENERALES Y ACADÉMICOS

CARNÉ: _____ CUOTA UES \$: _____

Nombre: _____

Facultad: _____

Carrera: _____ Código: _____

Nivel Académico: _____ CUM actual: _____ Promedio de notas actual: _____

Mencione asignaturas inscritas en el Ciclo actual: _____

B. DATOS ESPECIFICOS DEL BACHILLERATO

Institución de procedencia: _____

Pública: ____ Privada: ____ Tipo: _____ Especialidad: _____

Cuota del último año: \$ _____ Cuota normal del colegio \$: _____

Promedio de notas (último año): _____ Año de titulación: _____ Lugar obtenido: _____

Gozó de algún tipo de beca Si ____ No ____ Explique: _____

Está aplicando usted ó algún miembro de su grupo familiar a otra prestación en la Universidad: No ____ Si ____

Explique: _____

A su ingreso a la UES esta o estuvo becado por otra Institución: No ____ Sí ____

Explique: _____

C. DATOS DE CONTACTO DEL ESTUDIANTE

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Domicilio/Residencia:

Col. / Bo. / Residencial / Urb. Calle / Ave. / Pje. Block / Senda / Grupo # casa / apto. /lote

Ciudad

Municipio

Departamento

Teléfono familiar: _____ Teléfono para notificaciones: _____

Firma del estudiante: _____ DUI: _____

NIT: _____ Email: _____

Ciudad Universitaria: _____ día _____ del mes de _____ año _____

USO EXCLUSIVO DE LA UESE

Sello
Fecha de Recepción de la Solicitud: _____
T.S. que recibió: _____

COMPOSICION DEL GRUPO FAMILIAR DEL SOLICITANTE (Únicamente los que viven con el estudiante)

N°	NOMBRE	Parentesco	Edad	Estado Familiar					Escolaridad o Grado Académico	Profesión u oficio	Lugar de estudio (procedencia) o de trabajo	Salario mensual	Otro ingreso Ayuda Económica
				Casado	Soltero	Acompañado	Divorciado	Viudo					
1		Estud.									\$	\$	
2		Mamá									\$	\$	
3		Papá									\$	\$	
4		Hno/a									\$	\$	
5		Hno/a									\$	\$	
6		Hno/a									\$	\$	
7		Hno/a									\$	\$	
8											\$	\$	
9											\$	\$	
10											\$	\$	
Sub-Total											\$	\$	

TOTAL \$ _____

Mi grupo familiar vive en casa: Propia Alquilada Financiada En custodia Otros Especifique: _____

Los vehículos que posee mi grupo familiar son los siguientes:

Tipo	Marca	Modelo (año)	Valor de compra	Año de compra	Valor actual en \$	Saldo actual (si fue comprado al crédito)	Este vehículo sirve para:

OBSERVACIONES:
