

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
UNIDAD DE ESTUDIOS SOCIOECONOMICOS
FORMULARIO PARA APLICACIÓN Y RENOVACIÓN DE BECA REMUNERADA UES
AÑO ACADEMICO _____ CICLO _____

Según Acuerdo N° CBE/25-2008 (IV) de fecha 12 de agosto de 2008:

“El callar o suprimir información en forma premeditada, o la declaración de datos falsos, hará que usted pierda la beca concedida, según lo estipulado en el Reglamento de Becas Estudiantiles y/o acuerdo del CBE y CSU”

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre completo											Carné	
Estado civil		Edad		N° de DUI		Detalle sus ingresos, si percibe				\$		
Dirección Familiar											Tel.	
Dirección por estudio											Cel.	
Tenencia de la vivienda	Propia		Alquilada		Financiada		En custodia		Otros			
Facultad							Nivel académico actual					
Carrera							Código de carrera					
Materias aprobadas a la fecha			Materias reprobadas					Materias pendientes de cursar				
Fecha aproximada de Egreso	Ciclo		Año			Ultimo promedio		Cuota asignada de escolaridad ues		\$		

Detalle si posee medio de transporte (Automóvil o motocicleta)

Tipo	Marca	Modelo	Año	Valor de compra	Año de compra	Valor actual	Saldo	Uso
				\$		\$	\$	

Egresos del grupo familiar
(detalle los montos mensuales)

Alimentación	\$	Vivienda	\$	Seguros	\$	Energía	\$	Agua	\$
Celular	\$	Teléfono	\$	Internet	\$	Cable TV	\$	Tarjetas de crédito	\$
Cuota a bancos	\$	ISSS	\$	INPEP	\$	AFP	\$	FONAVIPO	\$
Casas comerciales	\$	FSV	\$	Colegiaturas	\$	Artículos personales	\$	Combustible	\$
Vehículo	\$	Transporte	\$	Impuestos	\$	Tratamientos Médicos	\$	Otros estudios	\$
Vigilancia	\$	Servicios domésticos	\$	Alquiler o pupilajes	\$	Gastos por estudio UES	\$	Otros gastos	\$
TOTAL DE GASTOS EN SU GRUPO FAMILIAR (Sumar todos los gastos detallados anteriormente)									\$

Firma del solicitante
(Con bolígrafo azul, no firmas digitales)

Fecha: _____ de _____ de 202_____

Observaciones: _____

Datos del grupo familiar

(detalle cada uno de los integrantes de su grupo familiar que residen bajo el mismo techo, sus padres en primer lugar)

Nombre completo					parentesco			Edad			DUI N°				
Estado Civil			Profesión u oficio			E-mail			Teléfono				Nivel académico		
Lugar de estudio (si está estudiando)									Cuota establecida en dicha institución			\$			
Lugar de trabajo o negocio propio									Ingreso mensual sin descuentos			\$			
Otros ingresos (remesas, pensiones, ayudas, etc.) especifique									Monto total mensual otros ingresos			\$			
											Total general de Ingresos percibidos			\$	

Nombre completo					parentesco			Edad			DUI N°				
Estado Civil			Profesión u oficio			E-mail			Teléfono				Nivel académico		
Lugar de estudio (si está estudiando)									Cuota establecida en dicha institución			\$			
Lugar de trabajo o negocio propio									Ingreso mensual sin descuentos			\$			
Otros ingresos (remesas, pensiones, ayudas, etc.) especifique									Monto total mensual otros ingresos			\$			
											Total general de Ingresos percibidos			\$	

Nombre completo					parentesco			Edad			DUI N°				
Estado Civil			Profesión u oficio			E-mail			Teléfono				Nivel académico		
Lugar de estudio (si está estudiando)									Cuota establecida en dicha institución			\$			
Lugar de trabajo o negocio propio									Ingreso mensual sin descuentos			\$			
Otros ingresos (remesas, pensiones, ayudas, etc.) especifique									Monto total mensual otros ingresos			\$			
											Total general de Ingresos percibidos			\$	

Nombre completo					parentesco			Edad			DUI N°				
Estado Civil			Profesión u oficio			E-mail			Teléfono				Nivel académico		
Lugar de estudio (si está estudiando)									Cuota establecida en dicha institución			\$			
Lugar de trabajo o negocio propio									Ingreso mensual sin descuentos			\$			
Otros ingresos (remesas, pensiones, ayudas, etc.) especifique									Monto total mensual otros ingresos			\$			
											Total general de Ingresos percibidos			\$	

Nombre completo					parentesco			Edad			DUI N°				
Estado Civil			Profesión u oficio			E-mail			Teléfono				Nivel académico		
Lugar de estudio (si está estudiando)									Cuota establecida en dicha institución			\$			
Lugar de trabajo o negocio propio									Ingreso mensual sin descuentos			\$			
Otros ingresos (remesas, pensiones, ayudas, etc.) especifique									Monto total mensual otros ingresos			\$			
											Total general de Ingresos percibidos			\$	

TOTAL GENERAL DE INGRESOS (Debe sumar todos los totales generales de cada miembro más el ingreso (no cuenta la Beca UES) del Estudiante, si lo percibe)	\$
--	----

Nota: Si esta página no contiene los cuadros suficientes para todos los miembros, debe imprimir dos hojas y realizar el cálculo de ingresos en la segunda hoja.