



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
UNIDAD DE ESTUDIOS SOCIOECONOMICOS
FORMULARIO PARA APLICAR A 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		
Facultad					Nivel de estudio			
Carrera					Código de carrera			
Dirección Familiar						Tel.		
Dirección por estudio						Cel.		
Materias aprobadas a la fecha			Materias reprobadas			Materias pendientes de cursar		
Fecha aproximada de Egreso	Año		Ciclo		Ultimo promedio		Cuota UES asignada	\$

COMPOSICION DEL GRUPO FAMILIAR

En la fila 1 escriba el nombre del Estudiante y solo debe agregar a personas que vivan dentro de su grupo familiar (misma casa).

N°	Nombres	Parentesco	Edad	Estado Civil	Nivel educativo	Profesión / Oficio	Lugar de trabajo o Lugar de estudio	Cuota Escolaridad	Salario mensual	Otros ingresos
1		Estud							\$	\$
2		Mamá							\$	\$
3		Papá							\$	\$
4									\$	\$
5									\$	\$
6									\$	\$
7									\$	\$
8									\$	\$
TOTALES									\$	

Tenencia de la vivienda

(marque con una X):

Propia	<input type="checkbox"/>	Alquilada	<input type="checkbox"/>	Financiada	<input type="checkbox"/>	En custodia	<input type="checkbox"/>	Otros (detalle)	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	-----------	--------------------------	------------	--------------------------	-------------	--------------------------	-----------------	--------------------------

Detalle si posee vehículo familiar

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

Observaciones: _____

DETALLE DE EGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR Y ESTUDIANTE
(Presentar los últimos recibos)

GASTOS DEL GRUPO FAMILIAR			
1- Alimentación	\$	13- Deudas o Créditos	\$
2- Artículos de higiene personal y del hogar	\$	Tarjeta de crédito	\$
3- Pago de Vivienda: (FONAVIPO, FSV, Banco)	\$	Bancos	\$
4- Pago de seguros	\$	Casas comerciales y otros	\$
5- Energía eléctrica	\$	14- Cotizaciones	\$
6- Servicio de agua potable	\$	ISSS	\$
7- Televisión por cable	\$	Renta	\$
8- Servicios domésticos	\$	INPEP	\$
9- Vigilancia o seguridad privada	\$	AFP	\$
10- Internet residencial	\$	IPSFA	\$
11- Ahorro mensual	\$	Bienestar magisterial	\$
12- Pagos de servicios telefónicos	\$	Impuestos municipales	\$
Línea fija	\$	Otros	\$
Celular	\$	15- Recreación	\$
Internet móvil	\$		
16- Pago de estudios adicionales (Cursos libres, inglés, computación, otros)			\$
17- Gastos por tratamientos médicos (presentar constancia)			\$
18- Combustible y mantenimiento de vehículo familiar o trabajo			\$
19- Transporte (Pago de buses, microbús escolar o taxis)			\$
20- Cuotas mensuales a instituciones de beneficencia, culturales, religiosas, otros			\$
21- Otros gastos (especifique):			\$
TOTAL DE GASTOS GRUPO FAMILIAR			\$
GASTOS DEL ESTUDIANTE POR ESTUDIO			
1- Pago de pupilaje o alquiler de vivienda (si por sus estudios reside fuera del grupo familiar)			\$
2- Alimentación			\$
3- Transporte (Bus, Taxi, Uber, etc)			\$
4- Pago de instrumental a utilizar en la carrera y/o material bibliográfico.			\$
5- Pago de cursos adicionales (Ej.: inglés, computación, u otros)			\$
6- Gastos por salud			\$
7- Gastos de combustible (si posee vehículo)			\$
8- Servicios telefónicos			
Línea fija			\$
Celular			\$
Internet			\$
TOTAL DE GASTOS DEL ESTUDIANTE			\$
TOTAL GENERAL (GRUPO FAMILIAR + ESTUDIANTE)			\$

firma del estudiante: _____ Fecha: _____ Firma y sello del TS: _____