



SOLICITUD DE BECA GENERAL

Señor(ita) estudiante, llene el formulario con letra imprenta legible y adjunte la documentación, ya que de esta información depende la asignación de la Beca. La información personal proporcionada será de uso exclusivo de la Comisión de Becas para la tramitación del beneficio solicitado, teniendo éste el carácter de información confidencial.

INFORMACIÓN DEL (LA) ESTUDIANTE:

Fecha de recepción de solicitud y documentación:		No de Registro:	
Apellidos del aspirante:		Nombres del Aspirante:	
C.C. de Aspirante/Pasaporte:	Trabaja:		No. Teléf. (domicilio):
	Sí	No	
Estado civil:	Nivel:	Carrera:	Período Académico:
Dirección del domicilio: (Urbanización, barrio, calle, número de casa, y/o un lugar conocido de referencia)			
Correo electrónico:		Lugar de Procedencia:	
Sí es religioso, especificar la Comunidad Religiosa a la que pertenece:			

TIPO DE BECA QUE DESEA APLICAR (la que corresponda, marque una X):

Beca por Discapacidad	<input type="checkbox"/>	Beca Sistema Nacional de Nivelación y Admisión SNNA	<input type="checkbox"/>
Beca Deportista de Alto Rendimiento:	<input type="checkbox"/>	Beca por excelente rendimiento académico:	<input type="checkbox"/>
Beca por situación económica:	<input type="checkbox"/>	Otras: _____	<input type="checkbox"/>

Declaro la veracidad de la información y autorizo al Instituto Tecnológico Superior "Los Andes" de Santo Domingo de los Tsáchilas para que verifique los datos, por cualquier medio que considere oportuno, por tanto, acepto las condiciones que la reglamentan, y me acojo a la Resolución que la Comisión de Becas me otorgue.

FIRMA



Instituto Superior Tecnológico
“Los Andes”
ISILA

COMPROMISO:

ESPACIO PARA USO DE LA COMISIÓN DE BECAS DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR “LOS ANDES”	
RESOLUCIÓN: _____	RESOLUCIÓN DE APELACIÓN: _____
FECHA DE RESOLUCIÓN: _____	FECHA DE RESOLUCIÓN: _____
OBSERVACIONES: _____	OBSERVACIONES: _____
FECHA: _____	FECHA: _____
FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO

Yo,.....
con, CI....., manifiesto conocer las normativas y las condiciones de las Becas que otorga El Instituto Tecnológico Superior “Los Andes” de Santo Domingo de los Tsáchilas, por lo tanto, las acepto y me comprometo a respetar la Resolución de la Comisión de Becas, relacionada a la presente solicitud.

.....

Firma del(la) Estudiante