**SOLICITUD DE BECA SOCIO-ECONÓMICA**

Quito\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_del 2024

De mis consideraciones. -

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con cédula de ciudadanía\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_matriculado en la carrera\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del nivel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y la jornada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Me dirijo a ustedes para solicitar una beca de tipo **SOCIO-ECONÓMICA** para el periodo académico OCTUBRE 2024 – MARZO 2025.

**Datos SOCIO-ECONÓMICOS:**

**1.- DATOS DE REFERENCIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Número teléfono fijo: |  | Número teléfono celular: |  |
| Dirección completa y referencia: |  |

1. **SITUACIÓN FAMILIAR** (Familia o personas que viven con el estudiante)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellido | Edad | Estado civil | Parentesco | Ocupación | Empresa trabaja o Institución de estudios |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Enfermedades preexistentes o familiares con discapacidad que vivan con el estudiante:

|  |  |
| --- | --- |
| Quien lo padece  | Diagnóstico |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **VIVIENDA**

|  |
| --- |
| **SITUACIÓN HABITACIONAL DONDE RESIDE EL ESTUDIANTE****VIVIENDA: a)** PROPIA CON HIPOTECA ( ) **b)** PROPIA SIN HIPOTECA ( ) **c)** ARRENDADA ( ) **d)** CEDIDA ( ) N° DORMITORIOS ( )**TIPO DE VIVIENDA:** CASA ( ) DEPARTAMENTO ( ) CUARTO ( )**SERVICIOS BÁSICOS:** AGUA POTABLE ( ) ALCANTARILLADO ( ) ENERGÍA ELÉCTRICA ( ) TELÉFONO ( ) INTERNET ( ) TV. CABLE ( ) |



1. **DATOS ECONÓMICOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INGRESOS MENSUALES** | **VALOR** | **EGRESOS MENSUALES** | **VALOR** |
| DEL ESTUDIANTE |  | VIVIENDA (arriendo, cuota préstamo hipotecario, alícuotas de condominio, inclúyase el arriendo del estudiante, EN CASO DE SER DE OTRA PROVINCIA) |  |
| Del cónyuge |  | ALIMENTACIÓN: DEL GRUPO FAMILIAR Y DEL ESTUDIANTE (compras de mercado, supermercado) |  |
| Del padre |  | EDUCACIÓN de los miembros del grupo familiar (pensiones de guardería, primaria, secundaria, universidades, uniformes, útiles libros, copias |  |
| De la madre |  | TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN (pasajes de buses, taxis, gasolina, mantenimiento de vehículos propios, inclúyase el arriendo del estudiante, EN CASO DE SER DE OTRA PROVINCIA) |  |
| De otros familiares |  | SALUD (medicina diaria, seguro médico) |  |
| ARRIENDOS |  | VESTUARIO (ropa, zapatos, otros) Indique un promedio mensual |  |
| Pensión judicial |  | SERVICIOS BÁSICOS: de la familia y del estudiante (agua, luz, teléfono, Internet, TV cable y consumo celular) |  |
| Montepío/jubilación /bono del estado |  | TARJETA DE CRÉDITO (consumo mensual) |  |
| Otros ingresos |  | OTROS EGRESOS (préstamos, ayudas externas) |  |
| **TOTAL, INGRESOS** |  | **TOTAL, EGRESOS** |  |



|  |
| --- |
| **CROQUIS**: Dibuje un croquis que nos ayudará a llegar a su domicilio, con puntos referenciales (tienda, supermercado, centro de salud, escuela, parque, estadio, línea de bus, color de la casa, numeración actual y visible). |

Declaro que conozco, acepto y me comprometo a cumplir las normas, políticas y lineamientos que establece el Reglamento de Bienestar Estudiantil del ITSQMET, bajo los siguientes parámetros.

1. Estudiantes con familiaridad en primer grado de consanguinidad.
2. El promedio acumulado es el cálculo de materias aprobadas, independiente del cambio de jornada.
3. El porcentaje de cobertura es del 20% de la matrícula y colegiatura.
4. El promedio académico debe ser mínimo 8,5/10.
5. Cumplir con la asistencia mínimo del 85%.
6. Se podrá optar solo por un tipo de beca, la que refleje el mayor beneficio, las becas no se suman ni se acumulan.
7. El estudiante se compromete a realizar los pagos directos a través de: SISACAD -botón de pago, banco pichincha: - pago de servicios, o código 50221.

**Se consideran como causales de terminación inmediata del beneficio de beca:**

1. Por falta de pago de la matrícula o de colegiaturas, el estudiante perderá el beneficio del descuento por beca el mes vencido.
2. Morosidad de un mes se pierde el beneficio durante el mes vencido y si existe reincidencia pierde la totalidad de la beca.
3. Incumplimiento del reglamento general de estudiantes.
4. Incurrir en faltas graves o leves.
5. Para la renovación de beca se realizará un análisis de cumplimiento de requisitos académicos y financieros, previa aprobación de solicitud realizada por el estudiante.
6. En caso de pérdida de beca el estudiante se obliga a cancelar con retroactivo los valores exonerados por beca.
7. La beca no cubre: Proceso de Inducción, certificado médico, carnetización, prueba de ubicación de Idiomas, módulos de Idiomas a lo largo de la carrera, Proceso de Titulación, certificados o documentos adicionales, servicios adicionales.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTUDIANTE** |  | **UNIDAD BIENESTAR****ESTUDIANTIL****ITSQMET** |  | **COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA** |

