Quito, \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_

Sr. Dr.

León Tito Calle

**RECTOR**

**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO QUITO METROPOLITANO.**

Presente.

De mis consideraciones. -

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con cédula de ciudadanía \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien a la fecha presto servicios para el ITSQMET en calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bajo contrato de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ solicito se conceda a mi representado una beca **POR NEXO FAMILIAR**. Conozco que la mencionada beca aplica para familiares en primero y segundo grado de consanguinidad y primero de afinidad.

**Información del Representado:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos y Nombres:** | **Cédula de ciudadanía:** |
| **Parentesco:** | **Periodo académico:** |
| **Carrera:** | **Modalidad:** |
| **Nivel:** | **Jornada:** |

**Condiciones para el Colaborador:**

Declaro que conozco, acepto y me comprometo a cumplir las normas, políticas y lineamientos del ITSQMET, bajo los siguientes parámetros:

1. El/la estudiante, es familiar en PRIMER grado de CONSANGUINIDAD o AFINIDAD
2. El parentesco con mi representado es: Padre – Hijo, Cónyuge.
3. Autorizo que los rubros asociados a la Beca por Nexo Familiar sean descontados de mis haberes mensuales.

**Condiciones para el Estudiante:**

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. El promedio académico debe ser mínimo 8,5/10.
2. Cumplir con la asistencia mínimo del 85%.
3. Se podrá optar solo por un tipo de beca, las becas no se suman ni se acumulan.

**Beneficios:**

1. El porcentaje de cobertura de esta Beca es del 25% en matrícula y colegiatura para familiares de colaboradores que desempeñan sus labores a tiempo completo.
2. El porcentaje de cobertura de esta Beca es del 20% en matrícula y colegiatura para familiares de colaboradores que desempeñan sus labores a medio tiempo o tiempo parcial.

**Excepciones:**

1. La beca no cubre: Proceso de Inducción, carnetización, prueba de ubicación de Idiomas, módulos de Idiomas a lo largo de la carrera, Proceso de Titulación, certificados o documentos adicionales, servicios adicionales u otros.

**Causales de terminación inmediata del beneficio de beca:**

1. Si el colaborador se desvincula de la institución
2. Por falta de pago de la matrícula o de colegiaturas, el estudiante perderá el beneficio del descuento por beca el mes vencido.
3. Por morosidad en el pago de los haberes de un mes el estudiante pierde el beneficio durante el mes vencido y si existe reincidencia pierde la totalidad de la beca.
4. Incumplimiento del reglamento general de estudiantes.
5. Incurrir en faltas graves o leves.
6. Para la renovación de beca se realizará un análisis de cumplimiento de requisitos académicos y financieros, previa aprobación de solicitud realizada por el estudiante.
7. En caso de pérdida de beca el estudiante se obliga a cancelar con retroactivo los valores exonerados por beca.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ESTUDIANTE** |  | **COLABORADOR**  **ITSQMET** |  |
| **UNIDAD BIENESTAR**  **ESTUDIANTIL**  **ITSQMET**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **GESTION FINANCIERA**  **ITSQMET** |  | **RECTOR**  **ITSQMET** |  |