	Unidad de Bienestar y Seguimiento Estudiantil	Código: UBSE-RGI8-01-PRO-05-2025-10
	SOLICITUD DE BECA DE NEXO FAMILIAR CON EL COLABORADOR	

Quito, ____ de _____ del ____

Sr. Dr.

León Tito Calle

RECTOR

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO QUITO METROPOLITANO.

Presente.

De mis consideraciones.

Yo, (apellidos) _____ (nombres) _____ 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: octubre 2025-marzo 2026
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:


- El/la estudiante, es familiar en PRIMER grado de CONSANGUINIDAD o AFINIDAD
- El parentesco con mi representado es: Padre – Hijo, Cónyuge.
- 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:

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



 ITSQMET INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO QUITO METROPOLITANO	Unidad de Bienestar y Seguimiento Estudiantil SOLICITUD DE BECA DE NEXO FAMILIAR CON EL COLABORADOR	Código: UBSE-RGI8-01-PRO-05-2025-10
--	--	--

Beneficios:

- a) 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.
- b) 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:

- a) 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:

- a) Si el colaborador se desvincula de la institución
- b) Por falta de pago de la matrícula o de colegiaturas, el estudiante perderá el beneficio del descuento por beca el mes vencido.
- c) 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.
- d) Incumplimiento del reglamento general de estudiantes.
- e) Incurrir en faltas graves o leves.
- f) Para la renovación de beca se realizará un análisis de cumplimiento de requisitos académicos y financieros, previa aprobación de solicitud realizada por el estudiante.
- g) En caso de pérdida de beca el estudiante se obliga a cancelar con retroactivo los valores exonerados por beca.

ESTUDIANTE

**COLABORADOR
 ITSQMET**

