

FORMULARIO PARA SOLICITUD DE AUXILIO ACADEMICO



Fecha de Solicitud: _____

Nombre del Programa: _____

Período Académico: _____ Semestre a cursar: _____

INFORMACION PERSONAL DEL ESTUDIANTE

Nombres y Apellidos: _____

Documento de Identidad: CC TI No. _____

Fecha y lugar de nacimiento: _____

Dirección: _____ Barrio: _____

Celular: _____ Correo: _____

Estrato Socioeconómico: 1 2 3 4 5 6 Tipo de Vivienda: Propia Arrendada

Pertenece a alguna caja de compensación? SI NO

Se encuentra incluido en el Registro único de de Víctimas? SI NO

Pertenece a Población en condiciones de Reinserción? SI NO

Pertenece a Población RED UNIDOS? SI NO

Pertenece a algún grupo étnico indígena, Afrocolombiano ó Raizal? SI NO

INFORMACION FAMILIAR

Su núcleo familiar esta conformado por: (señale)

Padre Madre Hermano(s) ¿Cuántos? Esposo(a)

Hijo(s) ¿Cuántos? Otro: _____

INFORMACION ECONOMICA

Empleado Trabajador Independiente Dependiente

Si usted dependiente, datos de la persona que le ayuda a financiar sus estudios:

Nombre y Apellido: _____

Parentesco: _____

(Diligencie a continuación teniendo en cuenta la situación laboral de quien financia los estudios)

Si usted es empleado:

Nombre de la empresa: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Cargo: _____ Ingresos: _____

Si usted es independiente:

Actividad Económica: _____

Ingresos Mensuales: \$ _____

Expresar las razones por las cuales usted solicita el auxilio académico:

Promedio del último período académico cursado:
--

Firma del Estudiante

Observaciones. (Espacio reservado para la institución)

APROBADO	
SI <input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/> %
NO <input type="checkbox"/>	_____ Firma Autorizada

Importante:

Documentos que debes anexar a la solicitud:

Adjuntar paz y salvo de cartera a la fecha.

Recibo de servicio público de la residencia del (la) estudiante.

Para empleados : adjuntar las tres (3) últimas colillas de pago pagos.

Si es independiente: adjuntar declaración juramentada donde exprese promedio de ingresos.


La presentación de este formulario No implica compromisos alguno para la Corporación Universitaria Reformada. El formulario que no sea diligenciado en su totalidad o que no tenga adjunto los documentos requeridos no será estudiado por el comité de becas.

El auxilio académico otorgado se hará efectivo al momento de la matrícula financiera y es necesaria la presentación del seguro estudiantil.

El porcentaje de auxilios académicos otorgado es para la matrícula ordinaria y disminuye para la extraordinaria.

El solicitante autoriza a la Corporación Universitaria Reformada a verificar la información brindada, cualquier falsedad determinará su NO aprobación.



CONSTANCIA DE RECIBO FORMULARIO DE AUXILIO ACADEMICO		 <small>Corporación Universitaria REFORMADA</small>
Fecha: _____	Nombre del Estudiante: _____	
_____ FIRMA DE QUIEN RECIBE		