



FORMULARIO DE POSTULACION PARA SOLICITAR AYUDA ECONOMICA

Tipo de Solicitud: A) Nueva	B) Renovación Reapertura	
SEDE: MATRIZ UTC EXTENSION	N PUJILI UTC EXTENSION LA MANA UTC	
Ciclo actual Carrera:	Facultad	
Jornada: Matutina Vespert	tina Nocturna	
1 INFORMACIÓN PERSONAL DE EL/	LA ESTUDIANTE:	
1.1 Nombres y Apellidos		
CI Género	Edad Estado civil	
1.2 AUTOIDENTIFICACIÒN: Usted se	e considera:	
Mestizo Blanco Indígena	Afro descendiente Mulato Montubio	
1.3 DIRECCIÓN ACTUAL: Descripción	n completa del lugar de residencia de el/la estudiante:	
Provincia	Cantón	
Parroquia	Barrio o Recinto o sector	
SI POR LOS ESTUDIOS EL ESTUDIAL DONDE PROCEDE, (SOLO CONTESTE	NTE SE ENCUENTRA FUERA DE SU SITIO DE RESIDENCIA, SI ESE ES SU CASO):	DE
Provincia	Cantón	
Parroquia	Barrio o Recinto o sector	
1.4 TIENE ALGÚN TIPO DE DISCAPA	CIDAD? SI NO	
Si contesto SI, especifique: Tipo de d	liscapacidad	
Porcentaje de discapacidad	Número de carnet	
2 INFORMACIÓN ESTRUCTURA SOC	CIO- FAMILIAR DE EL/LA ESTUDIANTE:	
2.1- ACTUALMENTE USTED VIVE CON	N:	
a) Sus padres o tutores b) Con s	su cónyuge Con algún familiar d) Sólo	





BIENESTAR UNIVERSITARIO

2.2.- DESCRIPCION DE LA FAMILIA DEL ESTUDIANTE: (Describa solo de las personas que viven con el estudiante y/o conforman la familia actualmente: nombre, edad, estado civil, nivel instrucción; en que trabajan o estudian, lugar de trabajo o de estudios, nombre de institución, empresa donde trabajan o institución educativa donde estudian (LLENE SEGÚN CORRESPONDA)

Ejemplos:

*Mario Pérez, 58 años, casado, instrucción secundaria, es comerciante informal, Quito.	
*Carlos Pérez, 16 años, soltero, estudiante de segundo año de bachillerato, Unio Educativa, Vicente León, Latacunga.	lad
1 Padre o conyuge	_
2 Madre o conyuge	_
3 Hermano/a o hijo/a	
4 Hermano/a o hijo/a	
5 Hermano/a o hijo/a	_
6 Hermano/a o hijo/a	
7 Hermano/a o hijo/a	
(si le falta espacios puede llenar al reverso de la hoja).	_
2.3 Número de miembros que actualmente conforman la familia del estudiante (Padre, madre, hermanos y el estudiante /o el cónyuge e hijos y el estudiante)	
2.4 LAS RELACIONES FAMILIARES SON:	
a) Muy Buenas b) Buenas c) Regulares d) malas	
Si, son malas, porque?	





BIENESTAR UNIVERSITARIO

3.- DESCRIPCIÓN DE LA VIVIENDA DE EL/LA ESTUDIANTE: (marque con una X lo que corresponda): La casa donde vive es: Propia___ Arrendada___ Prestada___ Su vivienda es: una casa___ un departamento___ son cuartos___ Es de: un piso_____ de dos pisos_____ • El Techo de su casa es: de zinc___ de losa___ de teja___ de madera___ Está construida con: ladrillo y bloque ____ solo bloque ____ de madera____ Tiene: cuantos dormitorios_____ sala____ comedor____ cocina____ baño completo (ducha, lavabo o inodoro)____ o tiene medio baño solo (inodoro) ____ • Su vivienda dispone de los servicios básicos de: • Luz___ agua___ alcantarillado___ internet___ telefonía Fija___ telefonía celular____ 4.- INFORMACIÓN ECONOMICA DE EL/LA ESTUDIANTE: ¿Usted trabaja actualmente? SI___ NO___ Si contestó SI, qué actividad realiza Cuál es ingreso mensual por el trabajo que realiza_____ ¿Cuenta con Seguro Social? Sí ___ No ___ 5.- INGRESOS ECONOMICOS DE LA FAMILIA DEL ESTUDIANTE: (llene solo los ingresos que tenga la familia). 5.1.-Sueldo o ingreso económico del Padre o del/la Cónyuge_____ 5.2.- Sueldo o ingreso económico de la madre 5.3.- Sueldo o ingreso económico de hermanos o de otros familiares que trabajen y aporten al hogar del estudiante 5.4.- Ingresos que reciban por arriendos____ 5.5- Bono de Desarrollo Humano______ 5.6.- Pensiones de Alimentos_____ 6.- EGRESOS: 6.1.- Usted cuánto gasta mensualmente por transporte ______ 6.2.- Cuánto gasta mensualmente en sus estudios_____ 6.3.- Cuánto paga mensualmente por servicios básicos de su vivienda_____ 6.4.- Cuanto gasta por pago de internet_____

SI POR ESTUDIOS VIVE FUERA DE SU LUGAR DE RESIDENCIA: (llene solo si esta es su situación)





BIENESTAR UNIVERSITARIO

6.5 Si vive solo, cuánto gasta en manutención (alimentación y arriendo)
7 OTROS DATOS DE ESTUDIOS:
7.1 Cuantos miembros más de su familia estudian:
7.2 Quién cubre su manutención y estudios:
7.3 Actualmente cuenta con alguna otra beca o apoyo económico? SI NO
Si su respuesta fue SI, que institución, monto y cada que tiempo recibe la beca
8 ASPECTOS DE SALUD:
¿Algún miembro de su familia tiene: Enfermedad grave o catastrófica Discapacidad
QUIENQué tipo de discapacidad o enfermedad grave o catastrófica
9 DATOS DE EQUIPOS TECNOLOGICOS Y /O CONECTIVIDAD:
9.1 En su sector existe cobertura, red o conectividad de internet fijo móvil
9.2 Si dispone de servicio de internet en su casa es: Publico Privado
9.3 Dispone en casa de un equipo de computación:
Portátil De escritorio Smartphone o teléfono inteligente Ninguno de los tres
DATOS DE CONTACTO:
Teléfono celular
Teléfono fijo
Correo Electrónico:
Manifiesto que la información proporcionada en este formato es verdadera y estoy de acuerdo a que se compruebe la veracidad de la misma.
Firma
Lugar y Fecha:

Latacunga - Ecuador