



MINISTERIO
DE EDUCACIÓN,
CIENCIA Y
TECNOLOGÍA



INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CHALATENANGO
ASOCIACIÓN AGAPE DE EL SALVADOR
SOLICITUD DE BECA Y ESTIPENDIO MINEDUCYT 2023

Datos Personales del Aspirante



A. Identificación del Aspirante

_____	_____	_____
1er APELLIDO	2º APELLIDO	APELLIDO DE CASADA
_____	_____	_____
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	TERCER NOMBRE

Fecha de nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____

Sexo: Femenino__ Masculino__

Lugar de nacimiento: Departamento _____ Municipio _____

Estado Civil: Soltero(a) __ Casado(a) __ Acompañado(a) __ Otros: _____

Documentos:

Número de DUI _____ ó Carnet de Minoridad _____

Número de NIT _____

Con quien vives: Padres__ Hermanos__ Abuelos__ Tíos__ Amigos__

Tienes alguna discapacidad: Por ejemplo, usas sillas de ruedas, no vidente, etc. Sí _____ No _____
Si es **SI** especifica: _____

Carrera a estudiar

Técnico en Ingeniería en Computación _____	Técnico en Mercadeo _____
Técnico en Gestión de Turismo Alternativo _____	Técnico en Agroindustria _____
Técnico en Ingeniería Civil _____	Técnico en Ingeniería Eléctrica _____

B. Domicilio del Aspirante

Departamento _____ Municipio _____
Cantón/caserío _____ Urbano _____ Rural _____
Urbanización/Barrio/Colonia _____
Calle, avenida, senda, Pje. _____
Polígono _____ N° Lote _____
Teléfono fijo _____ Celular _____
Correo electrónico _____

C. Situación laboral

Trabaja actualmente: Si ___ No ___
Lugar de Trabajo: _____ Cargo: _____
Jefe Inmediato: _____ Teléfono: _____
Tiempo de laborar: _____

D. Educación

Institución donde obtuve el bachillerato: Pública___ Privada___
Nombre de la Institución: _____
Tipo y opción de bachillerato: _____
Año de graduación: _____ Cuota escolar: \$ _____
Estudie con:
Recursos de mis padres___ Becas___
Media Beca___ Otros, Especifica _____

E. Familiar

Nombre del Padre: _____ Vive: Si__ No__

Dirección: _____

Teléfono: _____

Nombre de la Madre: _____ Vive: Si__ No__

Dirección: _____

Teléfono: _____

Estado Civil de mis Padres: Casados o acompañados__ Divorciados__ Separados__

F. Grupo familiar del participante

Tienes que poner tu nombre en la primera línea, en el numero 1

Nº	Nombre del grupo familiar	Parentesco	DUI o carnet de Minoridad	NIT	Sexo		Fecha de Nacimiento			Trabaja		Estudia		Nivel académico alcanzado
					M	F	Día	Mes	Año	Si	No	Si	No	
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Escribe el nombre del jefe de familia, de tu grupo familiar: _____

Mi grupo familiar vive en casa: Propia__ Alquilada__ De Familiares__ Otros__

Hermanos que estudian

Nombre Completo	Institución	Grado o año

G. Estudio Socio-Económico

Detalle laboral de los familiares:

Nombre	Parentesco	Salario	Lugar de trabajo	Teléfono

Total de ingresos mensuales: \$ _____
--

Bienes Inmuebles

Los bienes inmuebles (Casa, terrenos, etc.) que posee mi grupo familiar son los siguientes:

Tipo	Valor actual	Área (m ²)
_____	\$ _____	_____
_____	\$ _____	_____
_____	\$ _____	_____
_____	\$ _____	_____
_____	\$ _____	_____

Mi grupo familiar no posee inmuebles _____

Vehículos

Los vehículos que posee mi grupo familiar (Carro, Moto, Camión, etc.) son los siguientes:

Tipo	Marca y modelo	Valor
_____	_____	\$ _____

Mi grupo familiar no posee vehículo: _____

Remesas

¿Recibe remesas?: Si__ No__

Si tu respuesta es Si, responde las siguientes preguntas:

¿En tu grupo familiar, quienes reciben remesas? Nombres: _____
_____, Cual es el parentesco: _____

Gastos mensuales en mi grupo familiar:

Alimentación	\$ _____
Pago de vivienda o alquiler	\$ _____
Servicios generales (Agua, energía eléctrica, teléfono, Servicios domésticos)	\$ _____
Abono a deudas	\$ _____
Cotizaciones ISSS, IMPEP, FSV	\$ _____
Transporte	\$ _____
Mantenimiento de vehículos	\$ _____
Vestimenta	\$ _____
Educación, Escolaridades	\$ _____
Otro, (Especifique) _____	\$ _____

Total de gastos mensuales:	\$ _____
-----------------------------------	-----------------

Créditos

Mi crédito posee un:

Monto inicial \$ _____ Cuota mensual \$ _____ Saldo Actual \$ _____

Tipo de Crédito _____ Institución Financiera _____

Mi grupo familiar no tiene créditos: ___

Tiene algún pariente laborando en el centro de estudios elegido o en el MINEDUCYT:

Si __, Específica: _____ No _____

H. Documentos que debes anexar a la solicitud:

1. Copia de recibos de agua, energía eléctrica y teléfono.
2. Copia de recibo de alquiler o pago de casa.
3. Copia de recibo de escolaridad del último año de estudio.
4. Constancias de notas de todos los años de bachillerato.
5. Constancia de buena conducta o solvencia de PNC
6. Fotocopia del Título de Bachiller o Constancia de Egresado
7. Fotocopia del DUI o Carnet de Minoridad y NIT.
8. Fotografía reciente tamaño cedula.
9. Fotocopia de la PAES o prueba AVANZO
10. Constancia de sueldo de las personas que trabajan en tu grupo familiar.

Certifico que toda la información que proporciono en este informe es veraz, y autorizo al *ITCHA-AGAPE* para que a través del estudio socioeconómico que realiza, verifique los datos aquí obtenidos.

Firma del solicitante: _____

i. Documentos que presenta la solicitud de beca:
Espacio reservado para Asistencia Estudiantil

N°	Nombre	Si	No
1	Copia de recibos de agua, energía eléctrica y teléfono		
2	Copia de recibo de alquiler o pago de casa.		
3	Copia de recibo de escolaridad del último año de estudio		
4	Constancias de notas de todos los años de bachillerato		
5	Constancia de buena conducta o Solvencia de PNC		
6	Fotocopia del título de Bachiller o Constancia de Egresado		
7	Fotocopia del DUI o Carnet de Minoridad y NIT.		
8	Fotografía reciente tamaño cedula.		
9	Fotocopia de la PAES O prueba AVANZO		
10	Constancia de sueldo de las personas que trabajan en tu grupo familiar.		

Observaciones:

Espacio Reservado para Asistencia Estudiantil

Fecha de Entrega de Solicitud: _____

Recibida por: _____

Sello:

CONSTANCIA SALARIAL DE PERSONAS QUE TRABAJAN INDEPENDIENTES.

Yo _____, mayor de edad
Hago constar que vivo en _____ y mi trabajo es de
_____ ganando la cantidad mensual
aproximadamente de \$ _____ con los cuales cubro los gastos de mi
grupo familiar.

Declaro que la información anterior es verdadera y autorizo a ITCHA para verificar los datos.

Firma o Huellas Digitales: _____

D.U.I N°: _____

Fecha: _____

CONSTANCIA SALARIAL DE PERSONAS QUE TRABAJAN INDEPENDIENTES.

Yo _____, mayor de edad
Hago constar que vivo en _____ y mi trabajo es de
_____ ganando la cantidad mensual
aproximadamente de \$ _____ con los cuales cubro los gastos de mi
grupo familiar.

Declaro que la información anterior es verdadera y autorizo a ITCHA para verificar los datos.

Firma o Huellas Digitales: _____

D.U.I N°: _____

Fecha: _____

