









# INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CHALATENANGO ASOCIACIÓN AGAPE DE EL SALVADOR SOLICITUD DE BECA Y ESTIPENDIO MINEDUCYT 2024

#### **Datos Personales del Aspirante**

FOTO	

A. Identificación del	Aspirante				
1er APELLIDO		2º APELLIDO	AF	PELLIDO DE CASADA	A
PRIMER NOMBRE	SEG	SUNDO NOMBRE	TE	ERCER NOMBRE	
Fecha de nacimiento:	Día	Mes	Año		
Sexo:	Femenino	Masculino_	_		
Lugar de nacimiento:	Departamento_		Municipio	)	
Estado Civil: Soltero(a)	Casado(a)	_ Acompañad	o(a) Otros: _		
Documentos:					
Número de DUI		ó Carnet d	e Minoridad		
Número de NIT					
<b>Con quien vives</b> : Padres					
Tienes algunas capacid	ades especiale	s: Por ejemp	lo, usas sillas de	ruedas, no vi	dente, etc
Sí No Si es	SI especifica: _				
Carrera a estudiar					
Técnico en Ingeniería en	Computación		Técnico en Me	rcadeo	
Técnico en Gestión de Tu	urismo Alternativ	0	Técnico en Ag	roindustria	
Técnico en Ingeniería Civ	/il		Técnico en Ing	eniería Eléctrio	ca

## B. Domicilio del Aspirante

Departamento	Municipio		
Cantón/caserío	Urbano	Rural	-
Urbanización/Barrio/Colonia			
Calle, avenida, senda, Pje			
Polígono	N° Lote		
Teléfono fijo Celu	ılar		
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 bachillera	ato: 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

Г	Dirección:												
	eléfono:												
N	Nombre de la Madre: _						Viv	e: Si_		No_			
	Dirección:												
	eléfono:												
E	stado Civil de mis Pad	lres: Ca	sados o a	acompaña	dos	Div	orcia	dos_		Se	oara	ados	·
	F. Grupo familiar c	lel partici	oante										
				nes que por	ner tu no	mbre	en la	prime	era l	ínea.	en	el nu	mero 1
Nº	Nombre del grupo familiar	Parentesco	DUI o carnet de	NIT	Sevo		Fecha de		Trabaja				Nivel académic
		Minoridad		M F	Día	Mes	Año	Si	No	Si	No	alcanzado	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
E	Escribe el nombre del je	efe de fami	lia, de tu	grupo fam	liar:								
N	∕li grupo familiar vive ei	n casa: Pro	opia	Alquilada_	[	e Fa	amilia	res_		Otı	os_		

Hermanos que estudian

				Grado
Nombre Completo		Institución		
Trombie Complete			, incacion	año
G. Estudio Socio-Econó	mico			
Detalle laboral de los fami	liares <sup>.</sup>			
Botano laborar de leo lamin	naroo.			
Nombre	Parentesco	Salario	Lugar de trabajo	Teléfono
Total, de ingresos mensua	ales:	<b>3</b>		
Total, de ingresos mensua	ales:	<b>S</b>		
Total, de ingresos mensua	ales:	<b>5</b>		
Total, de ingresos mensua	ales:			
			e mi grupo familiar son	los siguient
ienes Inmuebles Los bienes inmuebles (Ca	sa, terrenos, etc.)	que pose		_
ienes Inmuebles	sa, terrenos, etc.)			los siguient
ienes Inmuebles Los bienes inmuebles (Ca	sa, terrenos, etc.)	que posee Valor actu	al Á	_
ienes Inmuebles Los bienes inmuebles (Ca	sa, terrenos, etc.)	que pose	al Á	_
ienes Inmuebles Los bienes inmuebles (Ca	sa, terrenos, etc.)	que posee Valor actu	al Á	_
ienes Inmuebles Los bienes inmuebles (Ca	sa, terrenos, etc.)\$	que posee Valor actu	al Á	rea (m²)
ienes Inmuebles Los bienes inmuebles (Ca	sa, terrenos, etc.)\$	que posee	al Á	rea (m²)
ienes Inmuebles Los bienes inmuebles (Ca	sa, terrenos, etc.)\$\$\$\$	que posee	al Á	rea (m²)

Mi grupo familiar no posee inmuebles \_\_\_\_\_

## <u>Vehículos</u>

Los vehículos que posee mi grupo fam	iliar (Carro, Moto, Camión, e	etc.) son los siguientes:
Tipo	Marca y modelo	Valor
		\$
Mi grupo familiar no posee vehículo: _	_	
<u>Remesas</u>		
¿Recibe remesas?: Si No		
Si tu respuesta es Si, responde las siguier	ntes preguntas:	
¿En tu grupo familiar, quienes reciben ren	nesas? Nombres:	
	, Cual es el parente	esco:
Gastos mensuales en mi grupo familiar:		
Alimentación		
Pago de vivienda o alquiler	\$_	
Servicios generales (Agua, energía elé Servicios domésticos)		
Abono a deudas	\$_	
Cotizaciones ISSS, IMPEP, FSV	\$_	
Transporte	\$_	
Mantenimiento de vehículos	\$_	
Vestimenta	\$_	
Educación, Escolaridades	\$_	
Otro, (Especifique)	\$	
Total, de gastos mensuales:	\$	

### <u>Créditos</u>

Мі сі	édito posee un:					
Mon	to inicial \$	Cuota mensual \$	Saldo Actual \$			
Tipo	de Crédito	Institución Financiera				
Mi g	rupo familiar no tiene c	réditos:				
	• .	o en el centro de estudios ele	•			
H. D	ocumentos que debe	es anexar a la solicitud:				
1.	Copia de recibos de	agua, energía eléctrica y telé	efono.			
2.	Copia de recibo de a	alquiler o pago de casa.				
3.	Copia de recibo de e	escolaridad del último año de	estudio.			
4.	4. Constancias de notas de todos los años de bachillerato.					
5.	Constancia de buena	a conducta o solvencia de PN	IC			
6.	Fotocopia del Título	de Bachiller o Constancia de	Egresado			
7.	Fotocopia del DUI o	Carnet de Minoridad y NIT.				
8.	Fotografía reciente t	amaño cedula.				
9.	Fotocopia de la PAE	S o prueba AVANZO				
10.	Constancia de sueld	o de las personas que trabaja	an en tu grupo familiar.			
ITCHA-	-	· · · · · ·	este informe es veraz, y autorizo al onómico que realiza, verifique los			
	Firma	del solicitante:				

#### i. Documentos que presenta la solicitud de beca: <u>Espacio reservado para Asistencia Estudiantil</u>

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 año 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:
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 verda	adera y autorizo a ITCHA para verificar los datos.
Firma o Huellas Digitales:	
D.U.I Nº:	
Fecha:	
CONSTANCIA SALARIAL DE PERS	SONAS QUE TRABAJAN INDEPENDIENTES.  . mavor de edad
	y mi trabajo es de
•	ganando la cantidad mensual
	con los cuales cubro los gastos de mi
grupo familiar.	
Declaro que la información anterior es verda	adera y autorizo a ITCHA para verificar los datos.
Firma o Huellas Digitales:	
D.U.I Nº:	
Fecha:	