

## PLANILLA PARA SOLICITUD DE BECAS O AYUDAS ECONÓMICAS

### I.- DATOS PERSONALES

Primer Apellido		Segundo Apellido (o de Casada)		Nombres	
Cédula de Identidad Nº V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>		Lugar de Nacimiento		Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
Estado Civil: Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ( )		Facultad y semestre		Edad	Sexo: Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>
Dirección		Ciudad		Estado	Teléfono
Trabaja Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre de la Empresa	Dirección			Teléfono

#### Tipo de Vivienda

Apartamento <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>	Propia <input type="checkbox"/>	Alquiler mensual en Bs. o en \$		
Casa <input type="checkbox"/>	( )	Alquilada <input type="checkbox"/>			

### II.- DATOS SOCIO - ECONÓMICOS

#### DATOS DEL PADRE

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombres	
Cédula de Identidad Nº V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>		Profesión	Nacionalidad		Edad
Nombre de la Empresa		Dirección	Cargo	Teléfono	
Vive con usted	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				

#### DATOS DE LA MADRE

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombres	
Cédula de Identidad Nº V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>		Profesión	Nacionalidad		Edad
Nombre de la Empresa		Dirección	Cargo	Teléfono	
Vive con usted	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				

**Grupo Familiar (Personas que habitan el hogar)**

Nombre y Apellido	Vínculo	Edad	Profesión	Sueldo

**¿Recibió ayuda durante sus estudios anteriores?**

Sí  Nombre de la Institución

No

**Ayuda financieras disponibles dentro del grupo familiar**

Beca <input type="checkbox"/> Bs.	Préstamo <input type="checkbox"/> Bs.	Sueldo <input type="checkbox"/> Bs.	Contrib. Familiar <input type="checkbox"/> Bs.	Otros <input type="checkbox"/> Bs.
--------------------------------------	--	--	---	---------------------------------------

Juro que la información aquí consignada es verdadera:

Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante