

## INSTITUTO ECUATORIANO DE CREDITO EDUCATIVO Y BECAS

## SOLICITUD DE BECAS DE ESTUDIOS OTORGADAS POR LOS CENTROS DE EDUCACION SUPERIOR A LOS BACHILLERES MEJORES EGRESADOS DE LOS COLEGIOS DEL PAIS

LOS BACHILLERES MEJORES EGR	ESADOS DE LOS COLEGIOS DEL PAIS
SOLICITUD DE BECA No.	

## **INSTRUCCIONES:**

- 1.- La información proporcionada estará sujeta a verificación. La comprobación de la falsedad de la misma determinará la eliminación del candidato del proceso de becas.
- 2.- Lea detenidamente el formulario, consigne toda la información y utilice máquina o letra de imprenta clara y legible.
- 3.-Para efectos del trámite, únicamente se considerarán las solicitudes que cumplan con todos los requisitos y documentos señalados en el Instructivo.

			1. IN	FORMACI	ÓN GENE	ERAL DE	L ESTUD	IANTE	2	
Cédula Ciudao			APELLIDOS		NOMBRES					
DIREC	CCIÓN E	DEL DO	I DMICILIO PERN	ANENTE: F	Prov. Canto	ón, Parroq	uia, Calle,	No. Tel	léfono, Cor	reo electrónico
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO ESTADO CIVIL SÉXO:									SÉXO:	
DÍA	MES	AÑO					L			
			CANTÓN: Divorciado O				Unión Libre O Femenino O			
2 INDICAR SI TIENE DISCAPACIDAD										
SI O			NO O		mero de re					
		ON ACA	ADÉMICA DEL							
BACHILLER CENTRO DOCENTE ESPECIALIDAD				TIPO DE CIUDAD Y PROVINCIA ESTABLECIMIENTO						
ESPEC	JALIDA	ND					rt. Fisco N	_		
							nal			
NOTA	PROMI	EDIO D	DE GRADO:		AÑO D	E GRAD	UACIÓN:			
			3 DISTING	CIONES, MI	ÉRITOS (	CAPAC	CITACIÒN	N ADIC	IONAL	
				,						
			4 ESTUDI	OS SUPERI	ORES PA	RA LOS	QUE EST	TÁ ADN	<b>AITIDO</b>	
CENT	RO DOC	CENTE	:							
PÚBL	PÚBLICO O PRIVADO O SEDE O EXTENSIÓN:									
FACULTAD O ESCUELA:										
CARR	ERA O I	ESPEC	IALIZACIÓN:							
DIRECCIÓN DEL CENTRO DOCENTE: (Prov., Cantón, Calle, No.):										
TELÉ	FONO		FAX		CORREC	ELECT	RÓNICO		PÁ	GINA WEB

		INFORMACIO					
CÉDULA CIUDADANÍA	APELLIDOS	S	NOM	BRES			
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO	O PERMANE	NTE: Prov., Can	tón, Parr	oquia, Calle, No.	TELÉFONO		
NOMBRE Y DIRECCION DEI	L TRABAJO:	Prov., Cantón, P	arroquia,	Calle, No.	TELÉFONO		
					·		
	6 I	NFORMACIÓ	N DE LA	MADRE			
CÉDULA CIUDADANIA	APELLIDOS			BRES			
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO	) PERMANE	NTE: Prov., Can	tón, Parro	oguia, Calle, No.	TELÉFONO		
			,	10.00, 00.000, 000			
NOMBRE Y DIRECCIÓN DEI	TRABAIO	Prov Cantón P	arroquia	Calle No	TELÉFONO		
THOMBIE T BIRECOICH BE	2 110 12 10 0 1	110 v., Cunton, 1	urroquiu,	Cuire, 1 to:	TEEET GIVE		
					I		
,	7 - INFORM	ACIÓN DEL RI	PRESE	NTANTE LEGAL			
CÈDULA CIUDADANIA	APELLIDOS			BRES			
CEDULA CIUDADANIA	AI EEEIDO.	,	IVOIVI	DKLS			
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO	DEDMANE.	NTE: Prov. Con	tón Dorre	oguio Colla No	TELÉFONO		
DIRECTION DEL DOMICIER	JI EKWANE.	IVIE. I IOV., Call	ion, i aire	oquia, Cane, No.	TELEFONO		
NOMBRE Y DIRECCIÓN DEI	TDADAIO	Drov. Contón D	orroguio.	Calla No	TELÉFONO		
NOMBRE 1 DIRECCION DEL	L IKADAJO.	riov., Calitoli, r	arroquia,	Calle, No.	TELEFONO		
	O INIE	ODMACIÓN C	OCIOE	CONÓMICA			
VINTE CONTRICT DA DREG	8 INF	ORMACIÓN S	OCIOEC				
VIVE CON SUS PADRES:	EG DIDIOLE	SI O		NO O			
SI NO VIVE CON SUS PADR	ES INDIQUE	LA RAZON:					
Digness of Mentallia Ed De							
INGRESOS MENSUALES DE		T-		1 1/ 1 1/00			
Ingreso económico del Padre U			ómico de	la Madre USD.			
Ingreso mensual del estudiante		3					
Ingreso mensual de la persona d	le quien deper	nde económicamo	ente ( en	caso de no depender ec	conómicamente de los		
padres) USD							
Describa la actividad económic							
Otros ingresos:	No. de hijos:		No. de	e cargas:			
TIPO DE VIVIENDA:							
Propia: O Arrend	ada: O	Anticresis:	О	Otra: O			
		I .		1			
Agua Potable: O Luz Ele	éctrica: O	Teléfono C	)	Internet: O			
2		, , , , , , , , ,		1 2			
EL IECE SE RESERVA EL DI	ERECHO DE	VERIFICAR I A	INFOR	MACION CONSIGNA	DA Y ESTABLECER LAS		
SANCIONES LEGALES PERT				micion condition	IDIT I ESTINDELECTIVE INS		
DECLARO BAJO JURAMI				PROPORCIONADA	ES VERÍDICA V OUE		
CONOZCO QUE LA COM							
ANEXOS, DETERMINARÁ							
ANEAOS, DETERMINARA	LA ELIVIII	ACION DEL AS	I IIXAIN.	IE DEL I ROCESO I	DE BECAS.		
I IICAD V EECHA.							
LUGAR Y FECHA: _							
EIDMA DEL ACDIDANI	TE		יונים	MA DEL DEDDECE	NTANTE LECAL		
FIRMA DEL ASPIRANTE			FIR	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL (En caso de ser menor de edad)			

DIRECCIÓN DE CRÉDITO Y BECAS / DEPARTAMENTO DE BECAS – JULIO DE 2004