



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

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. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTUDIANTE

Cédula de Ciudadanía			APELLIDOS			NOMBRES		
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PERMANENTE: Prov. Cantón, Parroquia, Calle, No. Teléfono, Correo electrónico								
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				ESTADO CIVIL			SÉXO:	
DÍA	MES	AÑO	PROVINCIA:	Soltero O	Casado O	Viudo O	Masculino O	
			CANTÓN:	Divorciado O	Unión Libre O		Femenino O	

2.- INDICAR SI TIENE DISCAPACIDAD

SI O	NO O	Número de registro del CONADIS:
------	------	---------------------------------

INFORMACIÓN ACADÉMICA DEL ASPIRANTE

BACHILLER ESPECIALIDAD	CENTRO DOCENTE	TIPO DE ESTABLECIMIENTO			CIUDAD Y PROVINCIA
		Fiscal	Part.	Fisco Misio-nal	
NOTA PROMEDIO DE GRADO:		AÑO DE GRADUACIÓN:			

3.- DISTINCIONES, MÉRITOS O CAPACITACIÓN ADICIONAL

--

4.- ESTUDIOS SUPERIORES PARA LOS QUE ESTÁ ADMITIDO

CENTRO DOCENTE:			
PÚBLICO O	PRIVADO O	SEDE O EXTENSIÓN:	
FACULTAD O ESCUELA:			
CARRERA O ESPECIALIZACIÓN:			
DIRECCIÓN DEL CENTRO DOCENTE: (Prov., Cantón, Calle, No.):			
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	PÁGINA WEB

5.- INFORMACION DEL PADRE

CÉDULA CIUDADANÍA	APELLIDOS	NOMBRES
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PERMANENTE: Prov., Cantón, Parroquia, Calle, No.		TELÉFONO
NOMBRE Y DIRECCION DEL TRABAJO: Prov., Cantón, Parroquia, Calle, No.		TELÉFONO

6.- INFORMACIÓN DE LA MADRE

CÉDULA CIUDADANIA	APELLIDOS	NOMBRES
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PERMANENTE: Prov., Cantón, Parroquia, Calle, No.		TELÉFONO
NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL TRABAJO: Prov., Cantón, Parroquia, Calle, No.		TELÉFONO

7.- INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

CÉDULA CIUDADANIA	APELLIDOS	NOMBRES
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PERMANENTE: Prov., Cantón, Parroquia, Calle, No.		TELÉFONO
NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL TRABAJO: Prov., Cantón, Parroquia, Calle, No.		TELÉFONO

8.- INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA

VIVE CON SUS PADRES:	SI	O	NO	O
SI NO VIVE CON SUS PADRES INDIQUE LA RAZÓN:				

INGRESOS MENSUALES DEL HOGAR:			
Ingreso económico del Padre USD.		Ingreso económico de la Madre USD.	
Ingreso mensual del estudiante en caso de trabajar USD :			
Ingreso mensual de la persona de quien depende económicamente (en caso de no depender económicamente de los padres) USD			
Describa la actividad económica de la persona de quien depende:			
Otros ingresos:	No. de hijos:	No. de cargas:	
TIPO DE VIVIENDA:			
Propia: O	Arrendada: O	Anticresis: O	Otra: O
Agua Potable: O	Luz Eléctrica: O	Teléfono O	Internet: O

EL IECE SE RESERVA EL DERECHO DE VERIFICAR LA INFORMACION CONSIGNADA Y ESTABLECER LAS SANCIONES LEGALES PERTINENTES POR FALSEDAD.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERÍDICA Y QUE CONOZCO QUE LA COMPROBACIÓN DE FALSEDAD DE LA MISMA O DE LOS DOCUMENTOS ANEXOS, DETERMINARÁ LA ELIMINACIÓN DEL ASPIRANTE DEL PROCESO DE BECAS.

LUGAR Y FECHA: _____

FIRMA DEL ASPIRANTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
(En caso de ser menor de edad)