



**ACTUALIZACIÓN SOCIO - ECONÓMICA Y ACADÉMICA DE ESTUDIANTES BECARIOS AYUDANTES**

FOTO

Período Académico

**I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN:**

- 1.- Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_
2. Cédula de Identidad No.: \_\_\_\_\_ 3. Edad: \_\_\_\_\_ 4. Sexo: \_\_\_\_\_
5. Edo. Civil: \_\_\_\_\_ 6. Facultad: \_\_\_\_\_ 7. Escuela: \_\_\_\_\_
8. Año/Sem: \_\_\_\_\_ 9. Dirección donde reside mientras estudia: \_\_\_\_\_
11. Teléfono: \_\_\_\_\_ 12. E-mail: \_\_\_\_\_

**II.- DATOS ACADÉMICOS:**

1. Número de materias inscritas en el semestre o año anterior: \_\_\_\_\_
2. Número de materias aprobadas en el semestre o año anterior: \_\_\_\_\_
3. Número de materias retiradas en el semestre o año anterior: \_\_\_\_\_
4. Tesis - Trabajo Especial o Pasantía de Grado: \_\_\_\_\_
- TOTAL UNIDADES DE CRÉDITO APROBADOS:** \_\_\_\_\_

5. Si las Unidades aprobadas, son menor de lo exigido por las Normas Internas de la Comisión de Becas, explique el motivo: \_\_\_\_\_

6. Número de materias incritas en el semestre o año en curso: \_\_\_\_\_
7. Tesis - Trabajo Especial o Pasantía de Grado: \_\_\_\_\_
- 8. TOTAL UNIDADES DE CRÉDITOS INSCRITOS:** \_\_\_\_\_

**III. DATOS SOCIOECONÓMICOS:**

1. Si vive en Residencia Estudiantil o habitación alquilada, indique el monto mensual: \_\_\_\_\_
2. Ha cambiado Ud., de dirección?: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ En caso afirmativo indique el motivo: \_\_\_\_\_

3. Contrajo Matrimonio?: Si  No  En caso afirmativo señale: Nombre, Edad, Grado de Instrucción y Ocupación del Cónyuge: \_\_\_\_\_

4. Desde cuando disfruta Ud., de la Beca \_\_\_\_\_ 5. Monto de la Beca: \_\_\_\_\_

6. Cuál es el ingreso mensual total que Ud., percibe: \_\_\_\_\_ 7. Cuál es el ingreso mensual del responsable económico de su grupo familiar Bs. \_\_\_\_\_ 8. Indique sus egresos mensuales:

Concepto	Bs.	Concepto	Bs.
Alimentación		Vivienda	
Transporte		Materiales de Estudio	
Gastos Médicos		Recreación	
Gastos Personales		<b>Total Egresos</b>	

9. Ha solicitado Ud., otro beneficio: Si  No  En caso afirmativo, señale cuál y porqué lo solicitó: \_\_\_\_\_

#### IV.- DATOS DE LA AYUDANTÍA

1.- Dependencia donde realiza la ayudantía: \_\_\_\_\_

2.- Nombre del Asesor: \_\_\_\_\_

3.- Actividades que Ud., realiza: \_\_\_\_\_

4.- Indique si esta conforme con las actividades que realiza: Si  No  de ser negativa la respuesta especifique porqué: \_\_\_\_\_

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN ESTE INSTRUCTIVO ES VERDADERA Y AUTORIZO LA INVESTIGACIÓN DE ESTOS DATOS, SI SE COMPRUEBA QUE HA INCURRIDO EN FALSEDAD, ESTO SERÁ CAUSA DE ANULACIÓN DE LA BECA.

FECHA: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

Anexe Originales y Copias de:

- 1.- Planilla de inscripción del semestre o año en curso.
- 2.- Curricular de notas (Kardex) actualizado.
- 3.- Evaluación del Asesor
- 4.- Constancia de Pago de Residencia o Habitación Alquilada, señalando el monto mensual.
- 5.- Si contrajo matrimonio: acta de matrimonio.
- 6.- Una (1) foto tipo carnet.

7.- Cualquier otro documento que el Trabajador Social considere necesario

**SOLO PARA USO DEL TRABAJADOR SOCIAL**

OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_  
**TRABAJADOR SOCIAL RESPONSABLE**