



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		Total Egresos	

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