

Concepto	Bs.	Concepto	Bs.
Alimentación		Vivienda	
Transporte		Materiales de Estudio	
Gastos Médicos		Recreación	
Gastos Personales		Total Egresos	

9.- Ha solicitado usted otro beneficio: Si. _____ No. _____ En caso afirmativo, señale cuál y porqué lo solicitó? _____

IV.- EN CASO DE SER AYUDANTE:

- 1.- Área o Dependencia donde realiza la Ayudantía _____
- 2.- Nombre del Asesor: _____
- 3.- Actividad que usted realiza: _____

Nota: Declaro que la información suministrada es verdadera y autorizo la investigación de estos datos, si se comprueba que he incurrido en falsedad, esto será causa de anulación de la Beca Estudio y/o Ayudantía

Firma del Estudiante: _____ Fecha: _____

REQUISITOS:

- Copia de inscripción y notas del semestre anterior (Agronomía).
- Constancia de inscripción del año (Veterinaria).
- Curriculum o Record de materias del semestre o año.
- Copia de constancia de los responsables económicos, especificando ingresos y cargo que desempeña, y en caso de desempleo o trabajo independiente constancia de la Alcaldía, Prefectura, Ministerio de Trabajo o Consejo Comunal.
- Copia de recibo de pago de residencia.
- Anexar otro documento que indique algún cambio significativo en el grupo familiar (Matrimonio, Nacimiento, Muerte, etc.)
- El Ayudante debe presentar el horario del cumplimiento de sus actividades
- En caso de bajo rendimiento carta de exposición de motivos

CUALQUIER OTRO DOCUMENTO QUE EL LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL CONSIDERE NECESARIO.

SOLO PARA USO DEL TRABAJADOR SOCIAL

OBSERVACIONES:

Lic. Trabajador Social Responsable
(Nombres, Apellidos y Firma)