



**UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA**

*La Universidad Católica de Loja*

**DIRECCIÓN DE MISIONES UNIVERSITARIAS-ÁREA DE BECAS  
MODALIDAD CLÁSICA**



**FORMULARIO PARA SOLICITUD DE APOYO SOLIDARIO**

Sr./Srta. estudiante, favor llenar el formulario a máquina o con letra imprenta legible, y adjuntar los requisitos solicitados, ya que de esta información depende la asignación de la beca.

La información personal proporcionada será de uso exclusivo del departamento de becas para la tramitación de la beca solicitada, teniendo ésta el carácter de información confidencial.

Solicitud de Beca: Primera vez ( ) Segunda vez o más ( )		Correo electrónico:	
Apellidos:		Nombres:	
Céd. Identidad:	Estado civil:	Nº Teléf. (Domicilio):	Celular:
Carrera:		Período Académico:	Ciclo:
Asignaturas elegidas ciclo anterior: Aprobadas (Nº) _____ Reprobadas (Nº) _____		Observaciones:	
Dirección (Loja):		Lugar de procedencia:	Vive con:

**PADRES O TUTORES**

Nombres	Apellidos	Relación	Céd. Identidad	Dirección	Nro. teléfono

INGRESOS FAMILIARES DEL GRUPO FAMILIAR	
Descripción	Valor estimado
Sueldos	
Negocios	
Comercios	
Arriendo	
Otros	
<b>TOTAL</b>	

ACTIVOS DEL GRUPO FAMILIAR	
Propiedad	Valor estimado
Casa	
Departamento	
Terreno	
Vehículo	
Otros	
<b>TOTAL</b>	

Como PADRES O REPRESENTANTES del estudiante apoyamos la solicitud de beca; declaramos la veracidad de la información y estamos dispuestos a cualquier verificación o ampliación de la misma, sometiéndonos a los reglamentos y disposiciones de la UTPL.

<p style="text-align: center;"><b>COMPROMISO</b></p> <p>El/la estudiante manifiesta conocer el espíritu, condiciones y normativa aplicables a las becas que otorga la UTPL, por lo que expresamente las acepta y se compromete a acatar las resoluciones del Comité de Becas relativas a la presente solicitud.</p>	<p style="text-align: center;"><b>RESOLUCIÓN DEL COMITÉ DE BECAS</b></p> <p>BECA DEL ----- %</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">f. Presidente del Comité</p>
---	---

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE O REPRESENTANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

Fecha: \_\_\_\_\_

**REQUISITOS: (Que deben ser entregados en los plazos establecidos por el Área de Becas)**

1. Formulario debidamente llenado y firmado, adjuntando una foto tamaño carnet de frente con fondo blanco actualizada, junto con todos los documentos en una carpeta color verde.
2. Copia de Cédulas de Identidad del grupo familiar (partidas de nacimiento de los menores de edad).
3. Certificado de arriendo en caso de no tener vivienda propia en Loja.
4. Copia de matrícula de vehículo si lo tuviera.
5. Original del rol de pagos o certificado con sello y firma de la empresa contratante, de los dos últimos sueldos mensuales de los padres o representantes legales, estudiante y otros miembros de la familia que trabajen.
6. Certificado de TODAS las cuentas bancarias, libretas de ahorros, certificados de inversiones y documentos por cobrar que poseen los padres o representantes legales y el estudiante.
7. Certificados de deudas bancarias y/o documentos por pagar.
8. Copia de estados mensuales de los últimos tres meses de TODAS las tarjetas de crédito de los padres o representantes legales y del estudiante.
9. Copia de la declaración de impuesto a la renta de los representantes legales del último año, o documento legal que respalde la no declaración de impuestos.
10. En caso de que sus padres sean jubilados o uno de los dos, adjuntar copia del carnet de jubilación y original del comprobante de pago de la última pensión.
11. Para los estudiantes que sus padres hayan fallecido, adjuntar la partida de defunción. Otros documentos, si consideran necesario.
12. Se deberá realizar una visita domiciliaria por parte del Área de Becas, donde se llene una ficha con los datos personales y socio-familiares de cada estudiante, en presencia del solicitante y de algún miembro de la familia.