



 <p>Fundación Solidaria Universidad Pontificia Bolivariana</p>	Fecha de presentación (DD/MM/AAAA):		Fotografía 4 x 4
	Beca a la cual aspira:		
	Apellidos completos:		
	Nombres completos:		
	Documento de identidad:	ID:	

1. DATOS PERSONALES

Lugar y fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA):		Estado civil:	Edad:
Dirección de residencia:		Barrio:	Estrato:
Teléfono:	Celular:	Correo electrónico:	

2. INFORMACIÓN ACADEMICA

<i>Institución de egreso</i>	<i>Promedio acumulado</i>				<i>Puntaje Saber 11</i>		
<i>Institución Educativa</i>	<i>Nivel de formación al que aspira</i>				<i>Programa</i>	<i>Semestre de postulación</i>	
	Colegio	Técnica	Pregrado	Posgrado			
<i>Valor matricula</i>	<i>Deudas con la institución</i>				<i>Forma de pago</i>		
					Crédito	Contado	Beca

3. GRUPO FAMILIAR

Información únicamente de las personas que viven con usted.

Nombre	Parentesco	Edad	Estudios	Ocupación	Lugar de trabajo y/o estudio	Salario

4. SITUACIÓN ECONÓMICA			
<i>Entidad prestadora de salud</i>		<i>Ingresos familiares mensuales</i>	<i>Ingresos por ayudas o giros</i>
Beneficiario	Afiliado		
<i>Sostenimiento</i>		<i>Costo de alimentación</i>	<i>Costo de transportes</i>
<i>Tenencia de vivienda</i>		<i>Valor del arriendo</i>	<i>Servicios</i>
Arriendo	Propia		
<i>Matriculas</i>			
<i>Administraciones</i>			
5. MOTIVO PARA SOLICITAR LA BECA			

6. OBSERVACIONES COMITÉ GESTOR						
(Este espacio se reserva únicamente para el Comité Gestor, por favor no escribir)						
Aprobación		Sí: ____	No: ____	Valor:	Porcentaje:	A partir de la fecha:
Firma del estudiante:			Firma responsable del Comité Gestor de la Beca:			
----- C.C.			-----			
Con esta firma doy fe que toda la información aquí consignada es veraz y autorizo sea verificada sin ninguna restricción.						

La Fundación Solidaria UPB, como responsable del tratamiento de los datos, obtiene su autorización para recolectar, almacenar, circular y usar sus datos personales, en cumplimiento de lo establecido por las normas vigentes: Ley 1581 de 2012 y demás normas que la reglamentan o complementan.

En caso de no pasar el proceso, su información será archivada por 6 meses, pasado este tiempo será eliminada.