



San José  
El motor de tus sueños...

UNIVERSIDAD DE SAN JOSÉ  
SOLICITUD DE BECA  
Sede San José



San José  
El motor de tus sueños...

CUATRIMESTRE

I II III

AÑO \_\_\_\_\_

Datos personales del solicitante

N° de solicitud \_\_\_\_\_

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
N° de cédula	Nacionalidad	Fecha de nacimiento
Estado civil	Celular	Teléfono domicilio actual
Correo electrónico		Teléfono domicilio permanente

Dirección del domicilio actual

Dirección del domicilio permanente (en caso de que viva fuera de San José)

Lugar de trabajo (Nombre y dirección)		
Teléfono	Tiempo de laborar	Monto salario mensual



San José  
El motor de tus sueños...

UNIVERSIDAD DE SAN JOSÉ  
SOLICITUD DE BECA  
Sede San José



San José  
El motor de tus sueños...

Aspectos socioeconómicos

Nombre de las personas que viven con el estudiante y grado de parentesco

Nombre	Parentesco

De esas personas, ¿cuántas trabajan? (Adjuntar constancias de salario y órdenes patronales).

---



---

Monto aproximado de ingresos que percibe la familia mensualmente: ₡ \_\_\_\_\_



San José  
El motor de tus sueños...

UNIVERSIDAD DE SAN JOSÉ  
SOLICITUD DE BECA  
Sede San José



San José  
El motor de tus sueños...

Marque los servicios con que cuenta la familia: (aportar copia de recibos)

Agua potable

Electricidad

Teléfono

Internet

Celulares

Televisión por cable

Bienes que posea la familia

Propiedades

Vehículo

El grupo familiar habita en:

Casa propia

Propia hipotecada

Alquilada

Precaria

Prestada

Otro

En caso de alquiler favor anotar el monto mensual: \_\_\_\_\_

Indique el horario disponible en el cual podría cumplir las horas de trabajo como becado (en caso de que se le brinde una beca).

---

---



San José  
El motor de tus sueños...

**UNIVERSIDAD DE SAN JOSÉ**  
**SOLICITUD DE BECA**  
**Sede San José**  
**DECLARACIÓN JURADA**



San José  
El motor de tus sueños...

Declaro bajo la fe de juramento que la información suministrada es cierta y veraz.

Fecha:

Firma:

**ESPACIO EXCLUSIVO DE LA INSTITUCIÓN**

Aprobación

SI

NO

Tipo de beca: \_\_\_\_\_

Fecha de aprobación: \_\_\_\_\_

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma autorización: \_\_\_\_\_