

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE POSTULACIÓN DE BECA ESTUDIANTIL**

MC-PR-AV-FO-ASF001

V. 1.0

Fecha: dd/mm/aaaa

Pág. 1 de 1

INFORMACIÓN GENERAL

| | |
|--|--|
| Carrera: | Período Académico: |
| Estudiante: | N° Cédula de Identidad/Pasaporte: |
| Semestre: | Número celular |
| Email Institucional: | |
| Email personal: | |
| Nombre del padre: | N° Cédula de Identidad/Pasaporte: |
| Nombre de la madre: | N° Cédula de Identidad/Pasaporte: |
| Nombre del representante económico: | N° Cédula de Identidad/Pasaporte: |

TIPO DE BECA

| Alto promedio <input type="checkbox"/> | Vulnerabilidad económica <input type="checkbox"/> | Discapacidad <input type="checkbox"/> | Investigación <input type="checkbox"/> |
|---|---|---|---|
| Requisitos | Requisitos | Requisitos | Requisitos |
| Solicitud <input type="checkbox"/> | Solicitud <input type="checkbox"/> | Solicitud <input type="checkbox"/> | Solicitud <input type="checkbox"/> |
| Copia de cédula y papeleta de votación <input type="checkbox"/> | Copia de cédula y papeleta de votación <input type="checkbox"/> | Copia de cédula y papeleta de votación <input type="checkbox"/> | Copia de cédula y papeleta de votación <input type="checkbox"/> |
| Certificado de matricula <input type="checkbox"/> | Certificado de matricula <input type="checkbox"/> | Certificado de matricula <input type="checkbox"/> | Certificado de matricula <input type="checkbox"/> |
| Registro académico <input type="checkbox"/> | Registro académico <input type="checkbox"/> | Registro académico <input type="checkbox"/> | Registro académico <input type="checkbox"/> |
| Certificado bancario <input type="checkbox"/> | Certificado bancario <input type="checkbox"/> | Carnet/Certificado (MSP) <input type="checkbox"/> | Certificado idioma inglés * <input type="checkbox"/> |
| Recibo de un servicio básico <input type="checkbox"/> | Recibo de un servicio básico <input type="checkbox"/> | Certificado bancario <input type="checkbox"/> | Carta de motivación <input type="checkbox"/> |
| | Rol de pagos del RE* <input type="checkbox"/> | Recibo de un servicio básico <input type="checkbox"/> | Certificado bancario <input type="checkbox"/> |
| | Certificado de ingreso RE* <input type="checkbox"/> | | Recibo de un servicio básico <input type="checkbox"/> |
| | Otros (RUC, RISE, Declaración de impuestos, declaración juramentada) <input type="checkbox"/> | | Carta del tutor <input type="checkbox"/> |
| | Nota: En caso de requerir documentos de respaldo se solicitará al estudiante la información, la misma que deberá ser presentada en un lapso de 24 horas | Nota: En el caso de no contar con el requisito de carnet o certificado MSP, se podrá verificar la condición de capacidad especial mediante un examen médico practicado o validado por el departamento médico de la Universidad. | Aplica solo a estudiante que cursen 8vo semestre |

Firma del Estudiante

CC:

| | | |
|-------------------------------|-----------|-----------|
| Documentación completa | SI | NO |
|-------------------------------|-----------|-----------|

| | |
|----------------------|--------------|
| Revisado por: | Firma |
|----------------------|--------------|

Nota: Anexo físico

*RE- Representante económico

*Certificado de inglés nivel B1 de acuerdo a CEFR

He leído las normas presentadas en el Reglamento de Becas y Ayudas Económicas para Estudiantes de la Universidad Regional Amazónica IKIAM, por lo que acepto de conformidad con lo establecido en el mismo, así como los procedimientos, instrucciones y acuerdos que emita el Comité de Becas y Ayudas Económicas.

La información suministrada es veraz, por lo que autorizo de manera voluntaria, expresa e informada a la Universidad Regional Amazónica IKIAM a verificar los mismos por el medio más expedito.