VICERRECTORÍA DE VIDA ESTUDIANTIL DEPARTAMENTO DE BIENESTAR ESTUDIANTIL



SOLICITUD DE BECA SOCIOECONÓMICA

**Estimada persona estudiante:**

Usted ha adquirido la solicitud de beca por situación socioeconómica, mediante la cual puede optar por la exoneración parcial o total del pago del costo del crédito.

La solicitud recopila la información tanto de su situación socioeconómica como la de su grupo familiar, y requiere documentos comprobatorios.

Asegúrese de:

•Descargar la “Guía” y el “Archivo documentos de respaldo”. Disponible en: www.vidaestudiantil.una.ac.cr/becas#categoriasde-la-beca-por-condicion-socioeconomica

• Completar esta solicitud de beca.

• Leer con detenimiento la guía para conocer los documentos que debe aporta y dónde se obtienen.

•Reunir y ubicar la documentación en el “Archivo documentos de respaldo”.

• Ingresar a SIBEUNA a partir de las 8:00 a.m. del 01 de setiembre y hasta las 5:00 p.m. del 14 de setiembre 2023 para digitar la información y subir el archivo con la solicitud y el archivo con los documentos de respaldo.

Las personas estudiantes extranjeras para aplicar esta solicitud, deben tener una condición migratoria de residente permanente, refugiado o solicitante de refugio en nuestro país y ser de Centroamérica y el Caribe; México y Sudamérica (en el caso de estas dos regiones, se resol- verá según posibilidades presupuestarias).

En caso de que usted presente una situación especial o tenga dudas, consulte con anticipación al correo electrónico: [bienestu@una.cr](mailto:bienestu@una.cr)

**ADVERTENCIA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Al completar la solicitud de beca, usted como estudiante de la Universidad Nacional, da su consentimiento y acepta que los datos declarados y documentos que aporte son actuales, ciertos y exactos y que han sido proporcionados con pleno conocimiento de que, en caso de que llegue a demostrarse posteriormente la falsedad de la información aquí suministrada, podría estar incurriendo en los delitos de perjurio, falsedad ideológica, uso de documento falso, que se castigan con penas de prisión de hasta seis años, según lo establece el Código Penal, así como en responsabilidad disciplinaria del régimen de disciplina estudiantil, de conformidad con el Reglamento del Régimen Disciplinario de la Universidad Nacional.

Da su consentimiento para que la información sean sometida a comprobación, por parte de las personas funcionarias de la Universidad Nacional, ante entidades públicas y privadas y en caso de demostrarse que la información suministrada no es cierta y exacta, la presente gestión se dejará sin efecto de manera automática y, en caso de haberse otorgado beneficios económicos, acarreará la nulidad de esos actos, así como la reserva, por parte de la Universidad Nacional, de la potestad de cobrar las sumas mal giradas o dejadas de percibir por la Administración, a través de las acciones administrativas y judiciales correspondientes.

Está siendo informado y da su consentimiento para que los datos y documentos suministrados queden almacenados en el Sibeuna y sean utilizados exclusivamente por el equipo de profesionales responsable de la valoración y seguimiento de la beca y beneficios, así mismo, que los datos serán compartidos por las universidades públicas y ubica- dos en el Sistema Integrado de Información de Becas Estudiantiles de las Universidades Estatales (Siibeune) para generación de estadísticas y estudios específicos que fortalezcan el seguimiento y la gestión de los sistemas de becas públicos estatales costarricenses.

## I. IDENTIFICACIÓN PERSONAL

procurar que la pagina 2 y 3 queden en una.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Primer apellido | Segundo apellido | Nombre completo |

Número de cédula

Estudiantes extranjeros/as deben anotar el número de identificación que le asignará la UNA al quedar admitido/a y que inicia con A00...



**Teléfonos y correo**

**Nacionalidad**

E-mail:

Costarricense Celular es

Otra (anótela):

Celular de

Teléfono de casa:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| etudiante: | | |  | |
| un contacto: | | |  |
|  |  | | |
|  |  | | |

## DIRECCIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Provincia: | | Anote la dirección lo más exacta posible, use escuelas, iglesias y otros como puntos de referencia. |
| Cantón: |  |
| Distrito: | |

1. Colegio o instituto donde concluyó la educación secundaria:
2. Condición de colegio: Público

Privado / semiprivado ¿Cuánto pagaba por mes? ¢



1. Indique el título o grado más alto de estudio que ha obtenido: Bachillerato en secundaria Bachillerato universitario Licenciatura o posgrado. Indique la universidad:
2. Usted se considera (ya sea por tradiciones, rasgos culturales o rasgos generadores de identidad): Negro/a o afrodescendiente Blanco/a o mestizo/a

Chino/a descendiente asiático/a Indígena Extranjero/a

1. Pertenece usted a algún pueblo indígena.

No Sí: Indique el pueblo

y el territorio

1. ¿Presenta usted alguna de las siguientes situaciones?

Ajuste metodológicos y de evaluación (adecuaciones):

Limitación permanente para caminar o subir gradas.

Dificultad permanente para hablar.

Limitación permanente para oír ( sordera audífonos).

Limitación permanente para ver ( ceguera utilización de lentes).

Limitación permanente para utilizar brazos y piernas:

Ninguna.

**II. INFORMACIÓN REFERENTE A LAS PERSONAS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR E INGRESOS**

7. Proceda a completar los campos de la tabla. Anótese en la primera fila, seguidamente incluya las personas que viven bajo el mismo techo, incluso a quienes, por razón de estudio o trabajo, se trasladaron a otro lugar (aportar los documentos correspondientes descritos en la guía).

**En caso de que usted se declare independiente económicamente, debe demostrar esa condición, para lo cual es necesario tener un mínimo de seis meses laborales**

| **Identificación**  Número de cédula, DIMEX o pasaporte | **Apellidos y Nombre** | **Parentesco**  Padre, Madre, Hermano, otro | Edad | **Estado Civil**  Casado/a  Soltero/a  Divorcio/a  otro | **Ocupación**  Asalariado/a  Trabajador /a independiente  Pensionado/a  Ama de casa  Estudiante  Menor de 5 años  Desempleado (a)  Desocupado (a) | **Nivel de Instrucción**  Primaria / secundaria completa o incompleta  Educación superior  Sin nivel de instrucción  Ignorado | **Estudios Actuales**  No estudio  Preuniversitario  Universitario | **Ingresos**  Anote el monto el colones o cero en caso de que no corresponda | **Naturaleza Ingresos**  No aplica  Aportes voluntarios  Ingresos por rentas (alquileres)  Ingresos por salarios  Ingreso por trabajo autónomo (cuenta propia)  Pensiones y otras transferencias  Subsidios estatales  Liquidación laboral  Otras | **Jefatura de Familia**\*  Si / no  Puede anotar como máximo dos. |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Incluir 2 líneas de digitación** | **Incluir 2 líneas de digitación** |  |  |  |  |  |  | **¢** |  |  |
| **¢** |  |
| **Incluir 2 líneas de digitación** | **Incluir 2 líneas de digitación** |  |  |  |  |  |  | **¢** |  |  |
| **¢** |  |
| **Incluir 2 líneas de digitación** | **Incluir 2 líneas de digitación** |  |  |  |  |  |  | **¢** |  |  |
| **¢** |  |
| **Incluir 2 líneas de digitación** | **Incluir 2 líneas de digitación** |  |  |  |  |  |  | **¢** |  |  |
| **¢** |  |
| **Incluir 2 líneas de digitación** | **Incluir 2 líneas de digitación** |  |  |  |  |  |  | **¢** |  |  |
| **¢** |  |
| **Incluir 2 líneas de digitación** | **Incluir 2 líneas de digitación** |  |  |  |  |  |  | **¢** |  |  |
| **¢** |  |

\*Anote la persona de su hogar que administra el ingreso económico y los gastos (jefatura de familia).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 8. **.** Indique si alguna persona del grupo familiar recibe ingresos por los siguientes conceptos, anote SI o NO según corresponda y asegúrese de anotar el monto de **ingreso** en la tabla anterior. Aportar los documentos correspondientes descritos en la guía. | | | | | |
| **Pensiones y transferencias** | **SI /NO** | **Salarios e ingresos por trabajo autónomo (cuenta propia)** | **SI /NO** | **Otros** | **SI /NO** |
| * Ayudas de instituciones |  | Salarios |  | * Alquileres |  |
| * Intereses por ahorros, depósitos y bonos |  | * Trabajo independiente (caficultura, ganadería, taxistas, construcción, comerciantes, otros) |  | Ingreso por dietas |  |
| * Pensiones: alimentarias, jubilación, viudez, vejez, orfandad, otra) |  | * Comercio mediante redes sociales, plataformas, sitios web y otros |  | * Liquidación laboral |  |
| Otros ingresos a los que no se ha hecho referencia |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **9. Anote en este cuadro las personas que NO viven en su casa, pero aportan dinero al grupo familiar** | | | | |
| Primer apellido / segundo apellido / nombre | Número de cédula | Parentesco | Puesto o actividad | Aporte mensual |
|  |  |  |  | ¢ |
|  |  |  |  | ¢ |
|  |  |  |  | ¢ |

**III. INFORMACIÓN REFERENTE A LA PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES MERCANTILES ASOCIACIONES, PODERES Y OTROS**

Revise la instrucción de la Guía para este apartado.

1. Pertenece alguna persona integrante del grupo familiar a sociedades mercantiles

Sí. Complete la siguiente información. No

Ingresos mensuales recibidos por el grupo familiar

Número de acciones del grupo

Actividad que realiza

Nombre de la(s) sociedad(es)

¢

¢

12. Pertenece alguna persona integrante del grupo familiar a asociaciones

Sí. Complete la siguiente información. No

Ingresos mensuales recibidos por el grupo familiar

Actividad que realiza

Nombre de la(s) asociación

¢

¢

¢

13. Alguna delas personas integrantes de su hogar si figuran en escrituras que le otorgaron un Poder para representar o actuar.

Sí. No

**IV. INFORMACIÓN REFERENTE A LAS DEUDAS DEL GRUPO FAMILIAR**

10. Anote las deudas adquiridas por el grupo familiar, por concepto de educación, salud, embargos y mejoras de vivienda.

1.

2.

3.

4.

5.

¢

¢

¢

¢

¢

Cuota mensual

Naturaleza o motivo

Institución acreedora

**V. INFORMACIÓN REFERENTE A LOS BIENES**

14.La vivienda que habita el grupo familiar es:

Propia sin hipoteca

Propia con hipoteca: (anote monto mensual) ¢

Alquilada: (anote monto mensual) ¢

Precario

Prestada (anote nombre y parentesco)

|  |
| --- |
| Para completar la información correspondiente a las tablas de bienes propiedades y vehículos requiere la información disponible en  <http://www.registronacional.go.cr/> . Revise la instrucción de la Guía para este apartado. |

15¿Tiene BIENES INMUEBLES (PROPIEDADES) alguna persona del grupo familiar y/o la/s sociedad/es mercantil/es a la/s que pertenecen? Anótelos aunque no aparezcan inscritos en el Registro Público.

Sí. Complete la siguiente información. No

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Número de finca | Lugar de ubicación  (provincia y cantón) | Utilización de la propiedad  (casa, cultivo, café, ganadería, etc.) | Extensión en m2, según el plano de la propiedad | Valor individual de la propiedad, según la Munici- palidad | | Ingreso mensual obtenido de la propiedad | Nombre de la persona o sociedad que figura como dueña |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |

16.¿Tiene bienes muebles (vehículos, motos, etc.) alguna persona del grupo familiar y/o la/s sociedad/es mercantil/es a la/s que pertenecen? Anótelos aunque no aparezcan inscritos en el Registro Público.

Sí. Complete la siguiente información. No

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Número placa | Utilización | Modelo (año) y marca | Valor del vehículo | Nombre de la persona o sociedad que figura como dueña | |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |

17¿Se dedica alguna persona de la familia a la crianza de animales?

Sí. Complete la siguiente información. No

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo | Número de animales | | Valor |  | Anote el ingreso económico mensual obtenido. Complete también la fórmula proporcionada por la UNA para la declaración jurada de ingreso económico | |
| Vacuno (vacas, toros) |  | ¢ |  |  |  |  |
| Porcino (cerdos) |  | ¢ |  |  |  |
| Equino (caballos) |  | ¢ |  |  |  |
| Caprino (cabras) |  | ¢ |  |  |  |
| Avícola (gallinas) |  | ¢ |  |  |  |

**VI. SITUACIONES PARTICULARES**

18,Anote en este espacio situaciones personales o familiares que afecten de forma directa sus estudios universitarios (re- laciones familiares conflictivas, violencia familiar, alcoholismo, adicciones, privación de libertad, desempleo, en caso de que alguna persona del grupo familiar presente discapacidad y/o condición de salud que requiera de atención especializada entre otras).

**VII. CONDICIONES TECNOLÓGICAS**

1. ¿En la casa de habitación en la que usted reside durante el período lectivo cuenta con conexión a Internet?

Sí No

1. ¿Qué tipo de conexión a Internet utilizará usted para poder llevar los cursos (Puede marcar más de una opción) Conexión por cable TV de la casa de habitación

Conexión por fibra óptica desde la casa de habitación

Conexión por cable telefónico tradicional

Conexión por medio de datos del teléfono celular postpago

Conexión por medio de datos del teléfono celular prepago

Se desplazará de su hogar para conectarse desde otro lugar.

Otra

1. ¿Cuál es el dispositivo electrónico que utiliza para llevar los cursos?

Computadora portátil Computadora de escritorio

Tableta personal Otro: