

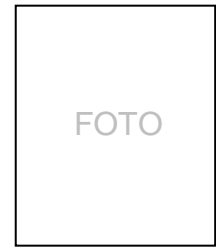


MINISTERIO
DE EDUCACIÓN,
CIENCIA Y
TECNOLOGÍA

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CHALATENANGO

ASOCIACIÓN AGAPE DE EL SALVADOR

SOLICITUD DE BECA Y ESTIPENDIO MINEDUCYT 2025



Datos Personales del Aspirante

A. Identificación del Aspirante

| | | |
|---------------|----------------|--------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| 1er APELLIDO | 2º APELLIDO | APELLIDO DE CASADA |
| _____ | _____ | _____ |
| PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | TERCER NOMBRE |

Fecha de nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____

Sexo: Femenino__ Masculino__

Lugar de nacimiento: Depto _____ Municipio _____ Distrito _____

Estado Civil: Soltero(a) __ Casado(a) __ Acompañado(a) __ Otros: _____

Documentos:

Número de DUI _____ ó Carnet de Minoridad _____

Con quien vives: Padres__ Hermanos__ Abuelos__ Tíos__ Amigos__

Tienes alguna discapacidad: Por ejemplo, usas sillas de ruedas, no vidente, etc.

Sí _____ No _____ Si es **SI** especifica: _____

Carrera a estudiar

| | | | |
|---|-------|---------------------------------|-------|
| Técnico en Ingeniería en Computación | _____ | Técnico en Mercadeo | _____ |
| Técnico en Gestión de Turismo Alternativo | _____ | Técnico en Agroindustria | _____ |
| Técnico en Ingeniería Civil | _____ | Técnico en Ingeniería Eléctrica | _____ |

B. Domicilio del Aspirante

Depto _____ Municipio _____ Distrito _____

Cantón/caserío _____ Urbano _____ Rural _____

Urbanización/Barrio/Colonia _____

Calle, avenida, senda, Pje. _____

Polígono _____ N° Lote _____

Teléfono fijo _____ Celular _____

Correo electrónico _____

C. Situación laboral

Trabaja actualmente: Si ___ No ___

Lugar de Trabajo: _____ Cargo: _____

Jefe Inmediato: _____ Teléfono: _____

Tiempo de laborar: _____

D. Educación

Institución donde obtuve el bachillerato: Pública__ Privada__

Nombre de la Institución: _____

Tipo y opción de bachillerato: _____

Año de graduación: _____ Cuota escolar: \$ _____

Estudie con:

Recursos de mis padres___ Becas___

Media Beca___ Otros, Especifica _____

E. Familiar

Nombre del Padre: _____ Vive: Si___ No___

Dirección: _____

Teléfono: _____

G. Estudio Socio-Económico

Detalle laboral de los familiares:

| Nombre | Parentesco | Salario | Lugar de trabajo | Teléfono |
|--------|------------|---------|------------------|----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| |
|---|
| Total, de ingresos mensuales: \$ _____ |
|---|

Bienes Inmuebles

Los bienes inmuebles (Casa, terrenos, etc.) que posee mi grupo familiar son los siguientes:

| Tipo | Valor actual | Área (m ²) |
|-------|--------------|------------------------|
| _____ | \$ _____ | _____ |
| _____ | \$ _____ | _____ |
| _____ | \$ _____ | _____ |
| _____ | \$ _____ | _____ |
| _____ | \$ _____ | _____ |

Mi grupo familiar no posee inmuebles _____

Vehículos

Los vehículos que posee mi grupo familiar (Carro, Moto, Camión, etc.) son los siguientes:

| Tipo | Marca y modelo | Valor |
|-------|----------------|----------|
| _____ | _____ | \$ _____ |

Mi grupo familiar no posee vehículo: _____

Remesas

¿Recibe remesas?: Si__ No__

Si tu respuesta es Si, responde las siguientes preguntas:

¿En tu grupo familiar, quienes reciben remesas? Nombres:

_____, Cual es el parentesco:

Gastos mensuales en mi grupo familiar:

Alimentación \$ _____

Pago de vivienda o alquiler \$ _____

Servicios generales (Agua, energía eléctrica, teléfono, Servicios domésticos) \$ _____

Abono a deudas \$ _____

Cotizaciones ISSS, IMPEP, FSV \$ _____

Transporte \$ _____

Mantenimiento de vehículos \$ _____

Vestimenta \$ _____

Educación, Escolaridades \$ _____

Otro, (Especifique) _____ \$ _____

| | |
|------------------------------------|----------|
| Total, de gastos mensuales: | \$ _____ |
|------------------------------------|----------|

Créditos

Mi crédito posee un:

Monto inicial \$ _____ Cuota mensual \$ _____ Saldo Actual \$ _____

Tipo de Crédito _____ Institución Financiera _____

Mi grupo familiar no tiene créditos: __

Tiene algún pariente laborando en el centro de estudios elegido o en el MINEDUCYT:
Si___, Específica: _____ No_____

H. Documentos que debes anexar a la solicitud:

1. Copia de recibos de agua, energía eléctrica y teléfono.
2. Copia de recibo de alquiler o pago de casa.
3. Copia de recibo de escolaridad del último año de estudio.
4. Constancias de notas de todos los años de bachillerato.
5. Constancia de buena conducta o solvencia de PNC
6. Fotocopia del Título de Bachiller o Constancia de Egresado
7. Fotocopia del DUI o Carnet de Minoridad y NIT.
8. Fotografía reciente tamaño cedula.
9. Fotocopia de la PAES o prueba AVANZO
10. Constancia de sueldo de las personas que trabajan en tu grupo familiar.

Certifico que toda la información que proporciono en este informe es veraz, y autorizo al *ITCHA-AGAPE* para que a través del estudio socioeconómico que realiza, verifique los datos aquí obtenidos.

Firma del solicitante: _____

i. Documentos que presenta la solicitud de beca:
Espacio reservado para Asistencia Estudiantil

| N° | Nombre | Si | No |
|----|---|----|----|
| 1 | Copia de recibos de agua, energía eléctrica y teléfono | | |
| 2 | Copia de recibo de alquiler o pago de casa. | | |
| 3 | Copia de recibo de escolaridad del último año de estudio | | |
| 4 | Constancias de notas de todos los años de bachillerato | | |
| 5 | Constancia de buena conducta o Solvencia de PNC | | |
| 6 | Fotocopia del título de Bachiller o Constancia de Egresado | | |
| 7 | Fotocopia del DUI o Carnet de Minoridad y NIT. | | |
| 8 | Fotografía reciente tamaño cedula. | | |
| 9 | Fotocopia de la PAES O prueba AVANZO | | |
| 10 | Constancia de sueldo de las personas que trabajan en tu grupo familiar. | | |

Observaciones:

Espacio Reservado para Asistencia Estudiantil

Fecha de Entrega de Solicitud: _____

Recibida por: _____

Sello:

CONSTANCIA SALARIAL DE PERSONAS QUE TRABAJAN INDEPENDIENTES.

Yo _____, mayor de edad
Hago constar que vivo en _____ y mi trabajo es de _____
_____ ganando la cantidad mensual
aproximadamente de \$ _____ con los cuales cubro los gastos de
mi grupo familiar.

Declaro que la información anterior es verdadera y autorizo a ITCHA para verificar los datos.

Firma o Huellas Digitales: _____

D.U.I N°: _____

Fecha: _____

CONSTANCIA SALARIAL DE PERSONAS QUE TRABAJAN INDEPENDIENTES.

Yo _____, mayor de edad
Hago constar que vivo en _____ y mi trabajo es de _____
_____ ganando la cantidad mensual
aproximadamente de \$ _____ con los cuales cubro los gastos de
mi grupo familiar.

Declaro que la información anterior es verdadera y autorizo a ITCHA para verificar los datos.

Firma o Huellas Digitales: _____

D.U.I N°: _____

Fecha: _____

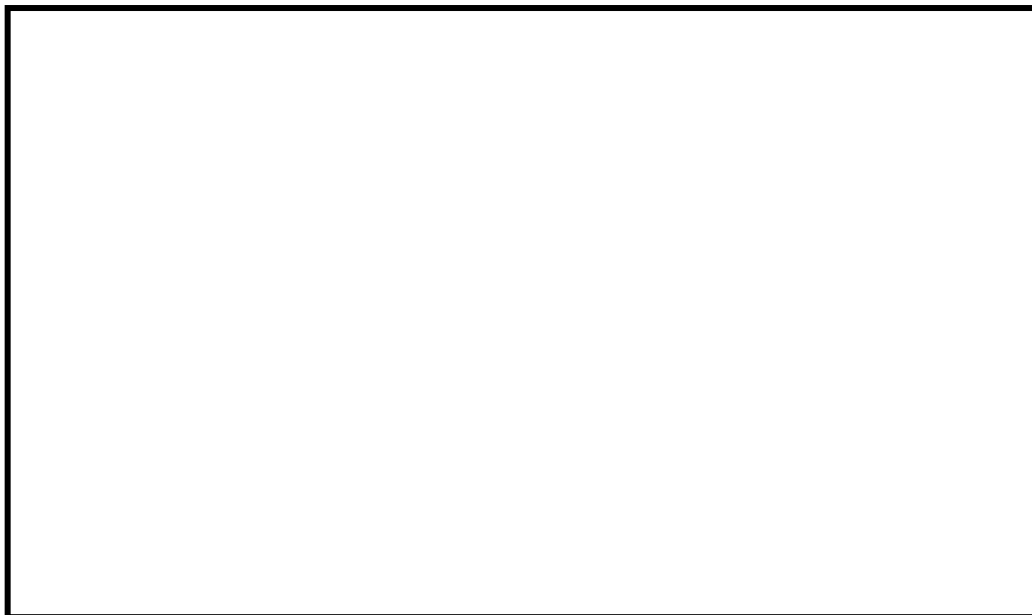
INSTITUTO TECNOLOGICO DE CHALATENANGO - ASOCIACION AGAPE DE EL SALVADOR

DESCRIPCIÓN DE GASTOS DE TRANSPORTE

Alumno: _____ Año de Estudio: _____

Carrera: _____

Elabora un pequeño croquis de la dirección de tu casa, ubicando puntos de referencia.



Detalla la información sobre el traslado de tu domicilio hacia la institución educativa y viceversa.

| Del Domicilio a la Institución educativa | | | De la Institución educativa al domicilio | | |
|--|------------------|------|--|------------------|------|
| Medio de transporte | Valor del pasaje | Ruta | Medio de transporte | Valor del pasaje | Ruta |
| Bus Local | \$ | | Bus Local | \$ | |
| Bus departamental | \$ | | Bus departamental | \$ | |
| Microbús | \$ | | Microbús | \$ | |
| Pick-up | \$ | | Pick-up | \$ | |
| Otro, especificar | \$ | | Otro, especificar | \$ | |
| Sub total | \$ | | Sub total | \$ | |
| Total | | | \$ | | |

Fecha: _____ Firma del estudiante: _____