

## CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL SERVICIO DE LA UNIDAD DE BECAS

Por favor, lea atentamente la siguiente información. Después de haber leído, y si está de acuerdo, por favor firme a continuación para aceptar los términos de este.

Entiendo que estoy solicitando de forma voluntaria el servicio de la Unidad de Becas que brinda Vida Estudiantil de la Universidad Católica, la cual se caracteriza por ser un servicio confidencial y gratuito para y por los estudiantes regulares de la institución.

Entiendo que tengo derecho a suspender el uso del servicio en cualquier momento que lo considere necesario o bien no cumpla con los requisitos solicitados en tiempo y forma. El servicio se brindará de acuerdo con los horarios y disponibilidad de la profesional a cargo del mismo.

Como una persona de derecho y con consentimiento legal, estoy de acuerdo de que se permita la apertura de un expediente con mis datos personales, los cuales serán utilizados únicamente por la persona a cargo del servicio, resguardando confidencialidad y privacidad de mi información. La misma, será utilizada únicamente con fines estadísticos y evaluativos para la institución o bien por parte de aquellas dependencias u órganos que tengan la competencia para solicitar información de esta índole. El secreto profesional se puede romper únicamente en los casos que estipula el Código de Ética del Colegio Profesional de Trabajadores Sociales de Costa Rica o bien el reglamento de becas de la Universidad Católica.

El departamento de vida estudiantil y específicamente la unidad de becas mantiene un expediente digital de cada estudiante. Usted puede recibir una copia de su expediente, si usted lo solicita por escrito, y siendo usted responsable por el manejo posterior que se le dé a esta información. Al solicitar el expediente el departamento le exigirá firma de un documento de recibido que respalde dicha responsabilidad y uso.

Su firma indica que ha leído esta información y está de acuerdo con los términos

Firmo: esta declaración en \_\_\_\_\_ a los días \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año.

---

\*Firma del padre, madre o encargado legal

**\*Solo en caso de que la persona solicitante sea menor de edad.**



## DECLARACIÓN JURADA PARA LA SOLICITUD DE BECA SOCIOECONÓMICA Y BENEFICIOS COMPLEMENTARIOS

Yo \_\_\_\_\_ No. identidad \_\_\_\_\_,  
declaro bajo juramento que la información suministrada a la Unidad de Vida Estudiantil y becas para solicitar beca socioeconómica de estudio es verídica y no se omite ningún tipo de información.

- Declaro que no poseo una beca socioeconómica otorgada por otra universidad al momento de realizar esta solicitud, asimismo, me doy por enterado(a) que debo acatar todas las disposiciones que de aquí en adelante se emitan desde el departamento de Vida Estudiantil y/o se establezcan en las diferentes normativas institucionales respecto al proceso de solicitud de becas estudiantiles.
- Me comprometo a revisar, informarme y cumplir con lo establecido en el Reglamento de Becas de la Universidad Católica de Costa Rica, así como los procedimientos y requerimientos establecidos por el área de becas de Vida Estudiantil.
- Conozco y acepto que los cambios favorables o desfavorables que se den en un futuro en mi situación socioeconómica deben ser informados por mi persona ante la Unidad de Becas Estudiantiles de la Dirección General de Vida Estudiantil, en cualquier momento.
- Autorizo formalmente el uso de esta información para estudios a realizarse a lo interno de la institución, con fines de evaluación y medición; asimismo para profundizar y validar la información suministrada tanto de mi persona como de mi grupo familiar y la incorporación de mi información sociofamiliar, económica y académica.
- Acepto y declaro bajo gravedad de juramento, que todos los datos y documentación registrados en esta solicitud de beca socioeconómica son fidedignos.
- Es importante mencionar que si la persona solicitante del beneficio posee deudas o cobros morosos con la universidad **no podrá ser considerado (a) elegible para el beneficio de beca.**
- El estudiante deberá mantener un promedio mínimo, igual o superior de **80% ponderado** en la totalidad de cada uno de sus cursos. En caso de no ser así se someterá a la investigación y posterior anulación del beneficio.
- El estudiante no podrá realizar cambios de las materias matriculadas e incluidas en la documentación de solicitud de beca.
- La universidad no brinda becas para prácticas profesionales o trabajos finales de graduación (ni tutorías y suficiencia). Por lo tanto, la Unidad de Vida Estudiantil y Becas no acredita becas con estos propósitos.

Al leer y comprender lo mencionado previamente, acepto las consecuencias legales que se deriven de suministrar información falsa en esta declaración y autorizo a la persona encargada de la Unidad de Becas de Vida Estudiantil, y la Universidad Católica de Costa Rica a verificar la información suministrada en esta declaración en cualquier momento.

Firmado en \_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona solicitante

\_\_\_\_\_  
Nº identificación de la persona solicitante

\*Firma del padre, madre o encargado legal \_\_\_\_\_

**\*Solo en caso de que la persona solicitante sea menor de edad**

**Comisión de Becas**  
**Boleta de Solicitud de Beca o Renovación**  
**Expediente del Estudiante**

**Información General**

1. La solicitud de beca se encuentra habilitada para **estudiantes regulares**.
2. El documento se encuentra en **PDF editable**, por tanto, se requiere descargue en el escritorio, llenar los espacios en blanco y al finalizar **guardar la información antes de cerrarlo**.
3. Requerimos que toda la información solicitada esté completa, **no se aceptarán formularios con espacios en blanco** como: Correo, nombre de la carrera, cantidad de materias, nombre de las materias, justificación de solicitud o los respectivos documentos adjuntos.
4. **La cantidad de materias y el nombre de estas deben concordar**, esto quiere decir, si anota que llevará 4 materias debe anotar el nombre de las cuatro materias.
5. Cada materia anotada, debe de estar **aprobada por la persona directora de carrera y con los horarios respectivamente verificados**, con la finalidad de que no anoten cursos que tienen el mismo horario.
6. NO se aceptarán **cambios de cantidad de materias después de aprobada la beca**.
7. Las solicitudes se evalúan en orden de llegada, y por consiguiente las resoluciones del proceso.
8. **NO deben matricular antes de recibir la resolución de la solicitud al correo institucional**

**A. INFORMACIÓN PERSONAL (Llenar todos los campos)**

<b>Nombre:</b>	<b>Apellido 1:</b>	<b>Apellido 2:</b>
<b>No. Identificación:</b>	<b>Correo electrónico institucional:</b>	
<b>Números de teléfono:</b>	<b>Casa:</b>	<b>Celular:</b>
<b>Provincia:</b>	<b>Distrito:</b>	<b>Cantón:</b>
<b>Sede:</b> Moravia            San Carlos Nicoya            Ciudad Neily	<b>Carrera:</b>	

**B. TIPO DE SOLICITUD:** Marque con una “x”: (marcar si es bachillerato o licenciatura, marcar sí es renovación o petición por primera ve)

**C.**

<b>BACHILLERATO:</b>	<b>LICENCIATURA:</b>
<b>RENOVACIÓN:</b> Estudiantes que han tenido beca por más de un semestre	<b>PRIMERA VEZ:</b> Estudiantes que solicitan el beneficio por primera vez

**ENTREGA DE DOCUMENTOS:** Marque con una equis (X) los documentos que adjunta:

**Renovación de Becas**

- Constancia salarial (original y copia). Documento Digital de la orden patronal
- De ser persona con actividad lucrativa por favor adjuntar la última
- Declaración del IVA y Renta.
- Declaración jurada de ingresos, en caso de que no exista constancia salarial **(Esta en anexos)**.
- Presentar una declaración (del solicitante) de que no cuenta con préstamos con CONAPE ni ayudas socioeconómicas del IMAS, FONABE, EMPLÉATE, entre otros. **(Está en anexos)**.
- Copia del contrato de arrendamiento de casa o bien recibo del último mes.

**Petición por primera vez**

- Una fotografía reciente. Fotocopia de cédula de Identidad.
- Constancia salarial **(original y copia)**. Fotocopia de la orden patronal personal (impresión de orden patronal digital).
- De ser persona con actividad lucrativa por favor adjuntar la última declaración del IVA y Renta.
- Declaración jurada de ingresos, en caso de que no exista constancia salarial **(Esta en anexos)**.
- Presentar una declaración (del solicitante) de que no cuenta con préstamos con CONAPE ni ayudas socioeconómicas del IMAS, FONABE, EMPLÉATE, entre otros. **(Está en anexos)**.
- Fotocopia de Cédula Identidad de los miembros del grupo familiar.
- Documento Digital de la orden patronal de los miembros del grupo familiar
- Copia del contrato de arrendamiento



MEJORES PERSONAS  
MEJORES PROFESIONALES

#### D. INFORMACIÓN DE MATERIAS:

*Anotar la cantidad de materias en coordinación con la dirección de carrera.		
<b>*En el caso de ser renovación, <u>no puede ser mayor</u> al número de materias del cuatrimestre anterior, esto antes de las materias *</b> <b>* ESTE FORMULARIO Y LA INFORMACIÓN QUE SE SOLICITA, DEBE SER ENVIADA AL CORREO: <a href="mailto:becas@ucatolica.ac.cr">becas@ucatolica.ac.cr</a></b>		
<b><u>Nombre de las materias que desea matricular</u></b>		<b>Código</b>
1 ·		
2 ·		
3 ·		
4 ·		
5 ·		
6 ·		

Fecha de recepción de los documentos: \_\_\_\_\_

Persona que recibió los documentos: \_\_\_\_\_





MEJORES PERSONAS  
MEJORES PROFESIONALES

### E. DATOS FAMILIARES E INGRESO ECONÓMICO

Complete el siguiente cuadro. Anotar los datos de la persona solicitante incluyendo a todas aquellas personas que componen el núcleo familiar: **\*Debe completar toda la información solicitada, incluidas las personas menores de edad y él o la estudiante que solicite el beneficio.\***

Nombre completo	Parentesco	Edad	Estado Civil	Escolaridad	Profesión/Ocupación	Ingreso bruto mensual (colones)	Ingreso líquido mensual
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							



1. Seleccione el tipo de vivienda que posee, en el caso de viviendas alquiladas indicar el monto de pago mensual en colones:

<b>Propia</b>	<b>Con hipoteca:</b>  <b>*indicar el monto en colones:</b> ₡ _____  <b>Sin Hipoteca:</b>
<b>Alquilada</b>	<b>Indicar el monto en colones:</b> ₡ _____

2. Marque con una X el tipo de servicios públicos que se tienen en la vivienda:

Servicios Públicos	Monto
Agua potable	₡
Electricidad	₡
Teléfono	₡
Televisión por cable	₡
Internet	₡

Yo \_\_\_\_\_, declaro que los egresos registrados son verídicos y pueden consultarse en cualquier momento.

Firmado en \_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

3. Medios de transporte que se tienen en el hogar (**Bienes muebles**):

Tipo de transporte	Modelo (marca)	Año	Cantidad
<b>Automóvil</b>			
<b>Motocicleta:</b>			
<b>Otro (indique):</b>			



MEJORES PERSONAS  
MEJORES PROFESIONALES

## **F. FINANCIAMIENTO DE ESTUDIOS:**

Marque con una "X" la forma en cómo usted financia sus estudios:

- Familiares: \_\_\_\_\_, Tipo de parentesco? \_\_\_\_\_
- Trabajo: \_\_\_\_\_, ¿Dónde trabaja?: \_\_\_\_\_
- Otro: \_\_\_\_\_ Explique: \_\_\_\_\_

## **G. CON RESPECTO A LA SOLICITUD DE BECA:**

Explique claramente las razones por la que solicita la beca a la universidad:





## H. ANEXOS

### DECLARACIÓN JURADA DE LECTURA DE REGLAMENTO DE BECAS

Yo \_\_\_\_\_ mayor, número de cédula \_\_\_\_\_, de la  
carrera \_\_\_\_\_. **Declaro que he leído y comprendo en su totalidad**  
cada una de las cláusulas del Reglamento de Becas de la Universidad Católica de Costa Rica,  
sin omisión.

A su vez soy consciente que el incumplimiento de este reglamento puede ser motivo suficiente  
para modificación o anulación del beneficio.

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Número de cédula: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

## DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS POR CUENTA PROPIA

Doy fe de que los datos consignados son fidedignos y autorizo para que los mismos puedan ser verificados en el momento que funcionarios competentes de la Universidad Católica de Costa Rica lo estimen conveniente y oportuno.

Yo \_\_\_\_\_, mayor, con número de cédula \_\_\_\_\_, vecino (a) de \_\_\_\_\_, declaro bajo gravedad de juramento que obtengo: ₡ \_\_\_\_\_ **BRUTOS MENSUALES** (sin rebajar gastos) estimados por colones. Estos ingresos provienen de la actividad laboral por cuenta propia, desempeñándome como \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ horas al día, durante \_\_\_\_\_ días a la semana.

NO \_\_\_ incurro en gastos de operación (ejemplo: servicio doméstico, peón agrícola, jornalero, chambero) **AVANCE HASTA LA ÚLTIMA SECCIÓN Y FIRME LA DECLARACIÓN**

SI \_\_\_ debo realizar los siguientes gastos mensuales:

**\*Debe completar el cuadro en caso de ser requerido:**

Gastos Derivados de la actividad que realiza	Monto mensual en colones	Gastos derivados de la actividad que realiza	Monto mensual en colones
Salarios pagados a empleados	₡	Impuestos nacionales (renta, municipales, patentes)	₡
Cargas Sociales	₡	Transporte (pasajes, gasolina, alquiler vehículo, fletes)	₡
Pago de local de trabajo (alquiler o hipoteca) Servicios (electricidad, agua, teléfono, internet)	₡	Servicios Técnicos (reparaciones) y servicios profesionales (legales, contabilidad)	₡
Compra mercadería, materia prima	₡	Otros/ especifiquen	₡
Prestamos de la actividad	₡	Gastos Totales de la Actividad	₡

Firmo: esta declaración en \_\_\_\_\_ a los días \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año.



MEJORES PERSONAS  
MEJORES PROFESIONALES

---

## **DECLARACIÓN JURADA**

### **NO CUENTA CON PRESTAMOS CON OTRAS ENTIDADES**

Yo \_\_\_\_\_ mayor, portador de la cédula \_\_\_\_\_, vecino de \_\_\_\_\_

Declaro bajo gravedad de juramento que, para efectos de la solicitud de beca de la Universidad Católica de Costa Rica, no cuento con préstamos de CONAPE, ni ayudas socioeconómicas del IMAS, FONABE, EMPLÉATE, entre otras.

Firmo: esta declaración en \_\_\_\_\_ a los días \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año.





MEJORES PERSONAS  
MEJORES PROFESIONALES

---

**FOTOCOPIA DE CÉDULA PERSONAL Y DE LOS MIEMBROS DEL GRUPO FAMILIAR**





MEJORES PERSONAS  
MEJORES PROFESIONALES

---

## CONSTANCIA SALARIAL (ORIGINAL Y COPIA)





MEJORES PERSONAS  
MEJORES PROFESIONALES

---

## COPIA DE LA ORDEN PATRONAL PERSONAL





MEJORES PERSONAS  
MEJORES PROFESIONALES

---

## FOTOGRAFÍA ORDEN PATRONAL MIEMBROS GRUPO FAMILIAR





MEJORES PERSONAS  
MEJORES PROFESIONALES

---

## COPIA DE RECIBOS PÚBLICOS

