



SOLICITUD DE BECAS Y AYUDAS ECONOMICAS (BAE) ISTRED
(SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2023-2024)

Daule, _____ del 2023

Sr.

Ab. Bayardo Caicedo González

Rector - ISTRED

Presente. -

Yo _____ (Nombres y apellidos) _____ con cédula N° _____
estudiante de la carrera de _____ del _____ nivel, del
Instituto Superior Técnico Rey David.

Solicito al Comité de Becas y Ayudas Económicas BAE del ISTRED, extienda una beca académica
para realizar los estudios profesionales de manera satisfactoria.

(Especificar el motivo de la beca)

Atentamente.

Firma del estudiante

C.I.: _____

Celular: _____

E-mail: _____



FICHA DE APLICACIÓN DE BECAS Y AYUDAS ECONÓMICAS (BAE)
INSTITUTO SUPERIOR TÉCNICO REY DAVID
SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2023 - 2024

FECHA DE SOLICITUD: _____

1. TIPO DE SOLICITUD

Primera vez

Renovación

En caso de haber obtenido beca anteriormente indique el nivel.

Primero Segundo Tercero Cuarto Quinto

2. TIPO DE BECA

Excelencia Académica Necesidades educativas especiales Socio – Económica

Deportista Alto Rendimiento Minorías Étnicas Senescyt

3. PERIODO ACADÉMICO

Año _____ Periodo Abril – Septiembre Periodo Octubre - Marzo

Carrera _____ Jornada _____

Nivel _____

DATOS PERSONALES

Apellidos _____ Nombres _____

Genero M F Otros _____

Nacionalidad _____ Cedula N° _____ Pasaporte N° _____

Discapacidad: Si No Carnet N° _____ Tipo Discapacidad _____ Porcentaje _____

Dirección Domicilio _____

Telf. convencional _____ Celular _____ E-mail _____

Estado civil: Casado Divorciado Soltero Unión Libre Viudo

Hijos: Si No Nro. De Hijos _____



4. DATOS FAMILIARES

Nombre del Padre _____ Cedula N° _____

Nombre de la Madre _____ Cedula N° _____

Nº de Hermanos menores de edad _____

Nombre de la persona con quien vive: _____ Cedula N° _____

Relación: Padres Esposo/a Pareja Hijos Hermanos Abuelos

Otros : _____

Vivienda: Propia Familiar Arrendada Otro : _____

5. DATOS LABORALES DEL ESTUDIANTE

Actualmente labora Sí No

Dirección laboral _____

Teléfono convencional _____ Jefe inmediato _____

Tiempo de servicio _____ Remuneración mensual _____ Cargo _____

Otros ingresos que reciba \$ _____ Concepto _____

Anexa documentos de respaldo Si No

En caso de dependencia económica de un familiar.

6.- DATOS LABORALES DE LA PERSONA DE QUIEN DEPENDE ECONOMICAMENTE

Nombre _____ Relación de dependencia: _____

Actualmente labora Sí No

Dirección laboral _____ Teléfono convencional _____

Jefe inmediato _____ Tiempo de servicio _____

Remuneración mensual _____ Cargo _____

Otros ingresos que reciba \$ _____ Concepto _____

Anexa documentos de respaldo Si No

AUTORIZACIÓN:

En mi calidad de Titular de la información, actuando libre y voluntariamente autorizo de manera expresa e irrevocable a la Unidad de Bienestar Estudiantil del Instituto Superior Técnico Rey David o su representante a Verificar y Procesar toda la información contenida y/o anexada en esta solicitud.

Firma del Estudiante: _____ C.I. Nro. _____

DE USO EXCLUSIVO DE LA UNIDAD DE BIENESTAR ESTUDIANTIL: La Unidad de Bienestar Estudiantil se reserva el derecho de verificación de los datos suministrados en este documento. Cualquier falsedad de los mismos será causal de la negación de la beca.