ISTRED
INSTITUTO SUPERIOR TECNICO REY DAVID

SOLICITUD DE BECAS Y AYUDAS ECONÓMICAS (BAE) ISTRED

(PRIMER PERIODO ACADÉMICO 2024)

Daule, _____ del 2024

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.

Solicitó 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: _____

ISTRED
INSTITUTO SUPERIOR TÉCNICO REY DAVID

FICHA DE APLICACIÓN DE BECAS Y AYUDAS ECONÓMICAS (BAE)
INSTITUTO SUPERIOR TÉCNICO REY DAVID
PRIMER PERIODO ACADÉMICO 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 ☐ Socioeconómica ☐

Deportista Alto Rendimiento ☐ Minorías Étnicas ☐ Senescyt ☐ Vulnerabilidad ☐

3. PERIODO ACADÉMICO

Año_____ Periodo Abril – Septiembre ☐ Periodo Octubre - Marzo ☐

Carrera_____ Jornada_____
Nivel_____

DATOS PERSONALES

Apellidos_____ Nombres_____

Genero M ☐ F ☐ Otros_____

Nacionalidad_____ Cedula Nº_____ Pasaporte N°_____

Discapacidad: Si ☐ No ☐ Carnet Nº_____ Tipo Discapacidad _____ Porcentaje_____

Dirección Domicilio_____
Telf. convencional _____ Celular _____ E-mail _____

Estado civil: Casado ☐ Divorciado ☐ Soltero ☐ Unión Libre ☐ Viudo ☐

Hijos: Si ☐ No ☐ Nro. De Hijos_____

ISTRED
INSTITUTO SUPERIOR TÉCNICO REY DAVID

4. DATOS FAMILIARES

Nombre del Padre_____ Cedula Nº_____
Nombre de la Madre_____ Cedula Nº_____

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 ECONÓMICAMENTE

Nombre _____ Relación de dependencia: _____
Actualmente labora Si ☐ 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.