

FORMULARIO PARA SOLICITUD DE BECA

Nota: Por favor leer detenidamente antes de diligenciar.

Fecha **DÍA** **MES** **AÑO**

INFORMACIÓN GENERAL

*INFORMACIÓN DEL ALUMNO

Nombres y Apellidos			
Documento de Identidad	Tipo	Número	
Fecha de nacimiento	DÍA	MES	AÑO
Hijo de Exalumno	SI	NO	¿QUIÉN?
Hermano de Exalumno	SI	NO	¿QUIÉN?
Alumno desde	DÍA	MES	AÑO
Curso al que ingresa en el año 2020			
¿Ha sido beneficiario de ayudas económicas en años anteriores?	SI	NO	¿QUIÉN?
Porcentaje (%)	Año (s)		

*INFORMACIÓN DE LA MADRE

Nombres y apellidos			
Edad	¿Vive?	¿Si falleció en qué año ocurrió?	
Dirección residencia			
¿Cuánto tiempo lleva viviendo en esa dirección?	DÍA	MES	AÑO
¿Trabaja? (En caso de rta negativa indicar hace cuanto no trabaja)	SI	NO	
Dirección Oficina	Teléfono		
Profesión	Actividad		
Empresa	Cargo		
Tiempo de trabajo en esa empresa	DÍA	MES	AÑO
Estado civil	Casada	Separada	Viuda
			Divorciada
			Otros

*INFORMACIÓN DEL PADRE

Nombres y apellidos			
Edad	¿Vive?	¿Si falleció en qué año ocurrió?	
Dirección residencia			
¿Cuánto tiempo lleva viviendo en esa dirección?	DÍA	MES	AÑO
¿Trabaja? (En caso de rta negativa indicar hace cuanto no trabaja)	SI	NO	



INFORMACIÓN FINANCIERA

*INGRESOS MENSUALES PADRES Y/O ACUDIENTE

	MADRE	PADRE
Salarios y otras labores		
Honorarios		
Comisiones y Servicios		
Rendimientos financieros		
Arrendamientos		
Dividendos		
Otros ingresos		

*PATRIMONIO DE LA MADRE

DECLARA RENTA		SI	NO		
Bienes Raíces	Urbano		Rural	Dirección	Valor Comercial
Vehículos	Marca		Modelo	No. Placa	Valor Comercial
Acciones (No.)	Compañía		Dirección	% Capital	Valor (\$)
¿Paga arriendo?	SI	NO	Valor mensual		
Arrendador			Teléfono		
¿Paga créditos?	SI	NO	Valor mensual		
Corporación y/o Banco			Tiempo faltante		

*PATRIMONIO DEL PADRE

DECLARA RENTA		SI	NO		
Bienes Raíces	Urbano		Rural	Dirección	Valor Comercial



Vehículos	Marca	Modelo	No. Placa	Valor Comercial
Acciones (No.)	Compañía	Dirección	% Capital	Valor (\$)
¿Paga arriendo? SI NO		Valor mensual		
Arrendador		Teléfono		
¿Paga créditos? SI NO		Valor mensual	Valor cuota \$	
Corporación y/o Banco			Tiempo faltante	

***CLUB SOCIAL AL QUE PERTENECEN**

Son socios de algún club social: SI ____ NO ____

En caso afirmativo de ¿cuál?: _____

Valor de la cuota mensual: _____

Estado de cartera: Al día ____ En mora ____ Valor en mora: ____

***ÚLTIMAS VACACIONES FAMILIARES**

Fecha de inicio: _____

Fecha de finalización: _____

Lugar: _____

OTRA INFORMACIÓN

***DATOS OTROS HIJOS**

Nombre	Edad	Lugar estudio/ trabajo	¿Con quién vive?

***COSTO MENSUAL POR EDUCACIÓN DE LOS HIJOS**

Institución	Valor Mensual	Institución	Valor Mensual

**ESPACIO RESERVADO PARA EL COMITÉ DE BECAS
DE LA ASOCIACIÓN DE EXALUMNOS DEL GIMNASIO MODERNO**

***ASPECTO ACADÉMICO (NOTAS)**

***CONCEPTO DIRECTOR DE GRUPO**

***SITUACIÓN DE TESORERÍA**

Fecha de Corte	DÍA	MES	AÑO	Valor Deuda (\$)	

RESOLUCIÓN DEL COMITÉ

APROBADO

RECHAZADO

Aprobar la ayuda sobre pensión por el siguiente porcentaje %	
Valor pensión 2020	
Valor de ayuda mensual	

Observaciones:

Firma

Firma

Nombre

Nombre

Bogotá, Colombia
DÍA MES AÑO