

SOLICITUD DE INGRESO PROCESO DE SELECCIÓN

Deberá ser llenada en letra legible



Debe entregar esta solicitud debidamente llenada y con todos los documentos adicionales en el Centro ¡Supérate! antes de que termine la primera etapa de la convocatoria.

Adjuntar foto tamaño carnet

Puede entregarlo al personal de ¡Supérate! en horario de oficina (lunes a viernes de 8:00am a 4:00pm) o colocar todos los documentos en un sobre sellado y depositar el sobre en nuestro Buzón ubicado afuera del Centro en cualquier día u horario.

I. Datos generales del joven o la joven aspirante

Nombre completo:

Fecha de nacimiento:
Día Mes Año Edad

Teléfonos de los responsables:
Padre Madre

Centro escolar donde estudia:

Grado: Turno: matutino vespertino

Nombre de padre:

Nombre de madre:

Dirección de la casa:

Distrito:

Corregimiento:

Barriada:

Calle: Casa:

II. Motivación para aplicar a la beca/ debe ser llenado por el/la joven aspirante

1. Por qué razones te gustaría que te otorgáramos una beca ¡Supérate!:

a.

b.

2. ¿Cómo te describen tus familiares y amigos?

3. ¿Esta beca exige que seas estudiante de tiempo completo (entre tu centro escolar y nuestro Programa)? ¿Qué tienes que cambiar en tu rutina diaria para que tengas éxito?*

*Por ejemplo: dejar de practicar algún deporte, no ir al club extracurricular, etc.

4. Por favor proporciona el nombre de la institución (colegio) donde quieres estudiar el bachillerato:

5. Escribe 3 metas que tengas después de terminar el bachillerato:

Salud

Favor marca con una "X"

6. ¿Padeces de alguna enfermedad? Sí No

Sí tu respuesta es sí, especifica cuál enfermedad:

7. ¿Has estado en tratamiento médico? Sí No

8. En los dos últimos años, ¿has recibido atención psicológica? Sí No

Si tu respuesta es sí, especifica el motivo de buscar atención:

III. Datos Socioeconómicos / Debe ser llenado por las personas adultas responsables de la casa

1. ¿Cuántas personas viven en su casa?

2. ¿Quiénes viven en su casa?:

Nombre	Parentesco	Edad	Profesión u oficio (*)	Último grado de estudio	Salario
1.					\$
2.					\$
3.					\$
4.					\$
5.					\$
6.					\$
7.					\$
8.					\$
(*)Si el aspirante pasa a otra etapa, se solicitará Carta de Trabajo o Constancia de Ingresos de las personas que trabajan.					TOTAL: \$

3. Información laboral del acudiente. Nombre:

Lugar de trabajo:

Cargo: Teléfono:

4. Información laboral del acudiente. Nombre:

Lugar de trabajo:

Cargo: Teléfono:

5. Escribe un breve relato de la rutina del grupo familiar con el que convives a diario.

Incluye el nombre de tus responsables, a qué se dedican y cuéntanos qué haces en un día de tu vida:

6. Señor/señora, ¿cuánto gastan en los estudios escolares de su hijo/a aproximadamente al mes?
(Desglose en los cuadros de la derecha)

Pasaje de bus (gasto de transporte mensual)	<input type="text"/>
Alimentación (refrigerios, almuerzos, desayunos)	<input type="text"/>
Cuota del centro escolar (matrícula, mensualidad)	<input type="text"/>
Extras (trabajos en grupo, fotocopias, etc.)	<input type="text"/>
Total aproximado	<input type="text"/>

7. Ahora le pedimos que calcule los gastos mensuales que tendrían el otro año cuando su hijo/a vaya al centro escolar donde estudiará bachillerato y si también tuviera que venir al Centro ¡Supérate!
(Desglosa en los cuadros de la derecha)

Pasaje de bus (gasto de transporte mensual)	<input type="text"/>
Alimentación (refrigerios, almuerzo, desayunos)	<input type="text"/>
Cuota del centro escolar (matrícula, mensualidad)	<input type="text"/>
Extras (trabajos en grupo, fotocopias, etc.)	<input type="text"/>
Total aproximado	<input type="text"/>

8. La casa donde viven es:

Propia Financiada
 Alquilada Prestada
 Otro:

9. Con una cuota mensual de: \$

10. La zona donde se ubica la casa es:

Rural Urbana

11. ¿Cuántas habitaciones tiene su casa?

12. ¿Con cuáles servicios cuenta?

Agua potable Teléfono fijo
 Electricidad Internet
 Cable

13. Díganos cuáles aparatos posee su familia:

Computadora de escritorio
 Laptops
 Tablet
 Celulares inteligentes

14. ¿Posee la familia algún automóvil?

Sí No
 ¿Cuántos?
 ¿Marca y año?

15. ¿La familia recibe algún subsidio o ayuda social?

Sí No ¿Cuánto?
 ¿Cuál/es?

16. Por favor comparte un resumen de los gastos mensuales de la familia

Vivienda	\$
Electricidad	\$
Agua	\$
Teléfono fijo	\$
Teléfono celular	\$
Préstamos	\$
Pago al Centro Escolar	\$
Internet	\$
Alimentación	\$
Transporte	\$
Medicinas	\$
Otros	\$
Total de gastos mensuales	\$

Declaro que la información proporcionada en esta sección de la solicitud es verdadera.

Sí No

Nombre y firma de la persona responsable:

Fecha en que completó el formulario:

CONSTANCIA DE INGRESOS

Llenar en caso de ser independiente o no tener trabajo fijo

Santiago de Veraguas, [] de [] de 20 [] .

Por este medio yo: [] , con cédula/número de identidad: [] hago de su conocimiento que mis ingresos provienen del sector informal, ya que me dedico a: []

Tipo de actividad económica: []

Lugar de trabajo: []

Mensualmente recibo un ingreso de:

Diario: []

Semanal: []

Quincenal: []

Mensual: []

Doy certeza que la información proporcionada anteriormente es verdadera y para uso únicamente del proceso de selección de mi representado.

Firma: []