

SOLICITUD DE INGRESO PROCESO DE SELECCIÓN

Deberá ser completada en letra legible



Colocar foto
tamaño carnet aquí

Debe entregar esta solicitud debidamente completada y con todos los documentos adicionales en el Centro ¡Supérate! antes de que termine la primera etapa de la convocatoria.
Puede entregarlo al personal de ¡Supérate! en horario de oficina (lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m.) o colocar todos los documentos en un sobre sellado y depositarlo en nuestro buzón ubicado afuera del centro en cualquier día y 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	
			Acudiente	
Centro escolar donde estudia:				
Grado:		Turno:	matutino ☐	vespertino ☐
Nombre del padre:				
Nombre de la madre:				
Nombre del acudiente:				
Dirección de la casa:				

II. Motivación para aplicar a la beca / Debe ser completado 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 tener 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:

6. 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 actividades haces en tu día a día:

Salud

Favor marca con una "X"

7. ¿Padeces de alguna enfermedad? Sí ☐ No ☐

Si tu respuesta es sí, especifica cuál enfermedad:

8. ¿Has estado en tratamiento médico? Sí ☐ No ☐

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

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

III. Datos socioeconómicos / Esta parte debe ser completada por un adulto responsable 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	
1.					\$
2.					\$
3.					\$
4.					\$
5.					\$
6.					\$
7.					\$
8.					\$
TOTAL:					\$

(*) Si el aspirante pasa a otra etapa, se solicitará carta de trabajo o constancia de ingresos de las personas que trabajan.

3. Información laboral del primer acudiente:

Nombre:

Lugar de trabajo:

Cargo: Teléfono:

4. Información laboral del segundo acudiente:

Nombre:

Lugar de trabajo:

Cargo: Teléfono:

5. ¿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)	
Alimentación (refrigerios, almuerzos, desayunos)	
Cuota del centro escolar (matrícula, mensualidad)	
Extras (trabajos en grupo, fotocopias, etc.)	
Total aproximado	

6. Haga un cálculo de los gastos mensuales que tendrían el próximo año cuando su hijo/a estudie el bachillerato, en caso de ganarse la beca ¡Supérate!.

(Desglose en los cuadros de la derecha)

Pasaje de bus (gasto de transporte mensual)	
Alimentación (refrigerios, almuerzo, desayunos)	
Cuota del centro escolar (matrícula, mensualidad)	
Extras (trabajos en grupo, fotocopias, etc.)	
Total aproximado	

7. La casa donde viven es:

Propia ☐ Financiada ☐

Alquilada ☐ Prestada ☐

Otro:

8. Con una cuota mensual de: \$

9. La zona donde se ubica la casa es:

Rural ☐ Urbana ☐

10. ¿Cuántas habitaciones tiene su casa?

11. ¿Con qué servicios cuenta?

Agua potable ☐ Teléfono fijo ☐

Electricidad ☐ Internet ☐

Cable ☐

12. Díganos cuáles aparatos posee su familia:

Computadora de escritorio ☐

Computadora personal ☐

Tablet ☐

Celulares inteligentes ☐

13. ¿Posee la familia algún automóvil?

Sí ☐ No ☐

¿Cuántos?

¿Marca y año?

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

Sí ☐ No ☐ ¿Cuánto?

¿Cuál/es?

15. Por favor comparta 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: