Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(dd/mm/aa)

**TIPO DE SOLICITUD:** *(marcar con una X o completar en la casilla)*

|  |  |
| --- | --- |
| Periodo académico |  |
| Carrera |  |
| Semestre que cursa |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Primera vez | | |  | Renovación |  |
| Mérito académico | | |  | Mérito deportivo |  |
| Condición Socioeconómica | | | | Discapacidad |  |
| Temporal |  | Permanente |  | Condición de Vulnerabilidad |  |
| Senescyt | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Información Económica** | |
| Actualmente trabaja | SI ( ) NO ( ) |
| Cargo que desempeña |  |
| Valor de Remuneración mensual u otros ingresos |  |
| Total, de Ingresos percibidos mensuales en el círculo familiar |  |
| Teléfono y dirección de referencias laborales. |  |

Autorización

Yo .............................................................................................., en mi calidad de Titular de la información, actuando libre y voluntariamente autorizo de manera expresa e irrevocable a la Unidad de Bienestar Institucional del Instituto Superior Tecnológico "Mayor Pedro Traversari" ISTPET o su Comisión General de Becas y ayudas económicas, verificar toda la información contenida y/o anexada. Además, de ser consenciente de los requisitos solicitados y el compromiso a cumplir en el transcurso del periodo académico.

Firma:

C.I: