
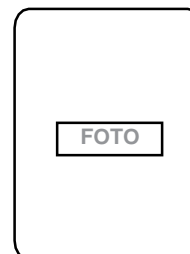
 UNIVERSIDAD DE MANIZALES	DESARROLLO HUMANO FORMULARIO PARA SOLICITUD DE BECAS DE ALIMENTACIÓN		Código: DHU-FOR-002
			Versión: 3.0
			Fecha: 08/11/2023
			Página: 1 de 2



FORMULARIO PARA SOLICITUD DE BECA ALIMENTACIÓN

Fecha de diligenciamiento (DD/MM/AAAA): _____



1. DATOS PERSONALES

Apellidos: _____
 Nombres: _____
 Cédula o T.I.: _____ Edad: _____
 Estado Civil: _____
 Dirección en Mzls: _____
 Barrio: _____
 Teléfono – Celular: _____
 Facultad o Programa _____
 Código: _____
 Período académico que cursa: _____
 Si procede de otra ciudad, indique la dirección completa _____
 Ciudad: _____
 Correo electrónico: _____

Jornada: _____
 Estudia con:
 Préstamo: ___ Beca: ___ Otro auxilio: ___
 Valor de la matrícula: _____
 Institución en la cual terminó la primaria:

 Privado: _____ Oficial: _____
 Institución en la cual terminó la secundaria

 Privado: _____ Oficial: _____
 Teléfono: _____
 Celular personal: _____

2. DATOS FAMILIARES



Personas con las cuales vive el estudiante en Manizales

NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	ESTADO CIVIL	OCUPACIÓN	ENTIDAD	NIVEL EDUCATIVO

Nombre del padre _____ Nombre de la madre _____
 ¿Vive? Si ___ No ___ Ocupación _____ ¿Vive? Si ___ No ___ Ocupación _____
 Ingreso mensual _____ Ingreso mensual _____
 Dirección de los padres _____
 Ciudad _____ Teléfono _____ Número de personas que integran el núcleo familiar y habitan la misma vivienda (del aspirante a la beca) _____

Si procede de otra ciudad, indique las personas que integran su grupo familiar y la ocupación de cada uno de ellos

NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	ESTADO CIVIL	OCUPACIÓN	ENTIDAD	NIVEL EDUCATIVO

 UNIVERSIDAD DE MANIZALES	DESARROLLO HUMANO FORMULARIO PARA SOLICITUD DE BECAS DE ALIMENTACIÓN		Código: DHU-FOR-002
			Versión: 3.0
			Fecha: 08/11/2023
			Página: 2 de 2

3. SITUACIÓN ECONÓMICA

¿De quién depende económicamente? _____ Gastos mensuales familiares _____
 ¿Trabaja? _____ Valor de servicios: _____ Alimentación _____
 ¿Cuál es el parentesco? _____ Transporte _____ Educación _____
 Indique el total de ingresos familiares _____
 Arrendamiento o pago de cuota hipotecaria _____
 ¿Cuál es el estrato económico en el que vive? Otros _____
 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___
 La vivienda es: Propia _____ Arrendada _____ Amortización _____ Otro _____
 La vivienda posee:
 Agua _____ Vías de acceso _____ Servicios sanitarios _____ Luz _____ Teléfono _____
 Gas _____ Cocina independiente _____ Recolección de basuras _____ No de habitaciones _____
 Sala _____ Comedor _____ Otros _____

4. ANEXAR A LA SOLICITUD

- Carta de solicitud donde exponga su situación familiar y económica.
- Certificado de ingresos y retención, constancia de trabajo en la que se especifique el salario de quien depende económicamente.
- Una fotografía reciente tamaño cédula.
- Certificado de la cámara de comercio (si posee negocio independiente).
- Factura de servicios públicos en original o fotocopia.

NOTA: La institución se reserva el derecho de verificar la presente información. Cualquier inexactitud, descalifica al estudiante como aspirante a la beca.

Autorizo a los empleados de la oficina de Apoyo Estudiantil a que efectúen la visita domiciliaria para la realización del estudio para el beneficio de alimentación.

Firma solicitante

Cédula: _____