

SOLICITUD BECA ESTUDIANTIL

1. Datos Generales del Aplicante:

Nombre..... Documento de identidad.....
Lugar de nacimiento..... Fecha de nacimiento.....
Sexo M F Estado civil

Correo electrónico..... Número celular.....
Miembro Comunidad Hebrea Sefaradí SI NO

Dirección vivienda:.....
Nombre y contacto referencia laboral.....
Puesto de trabajo..... Jornada.....
Tipo de contrato..... Tiempo permanencia en el trabajo.....

2. Datos Generales del Cónyuge:

Nombre..... Documento de identidad.....
Fecha nacimiento..... Lugar de nacimiento.....
Correo electrónico..... Número celular.....
Lugar de trabajo.....
Nombre y contacto referencia laboral.....
Puesto de trabajo..... Jornada.....
Tiempo permanencia en el trabajo..... Tipo de contrato.....
Socia Agrupación Damas de la Comunidad Hebrea Sefaradí SI NO

3. Datos de los Hijos:

Cantidad de hijos Cantidad de Becas Solicitando

Nombre Fecha nacimiento..... Curso

Nombre Fecha nacimiento..... Curso

Nombre Fecha nacimiento..... Curso

Nombre Fecha nacimiento..... Curso

4. Egresos Mensuales:

Gastos Vivienda:

- Alquiler/ Hipoteca \$.....
- Administración \$.....
- Mantenimiento \$.....
- Acueducto \$.....
- Gas \$.....
- Energía \$.....
- Internet, Cable, Tel \$.....
- Servicio doméstico \$.....
- Otros \$.....

Gastos Salud:

- Seguros salud \$.....
- Otro seguro \$.....
- Seguridad social \$.....
- Medicinas \$.....
- Dentista/ Odontología \$.....
- Médicos/Psicólogos \$.....
- Tratamientos/ Terapias \$.....
- Otros \$.....

Gastos Educación:

- Matrícula colegio \$.....
- Pensión colegio \$.....
- Transporte \$.....
- Uniformes, útiles, textos \$.....
- Extracurriculares \$.....
- Almuerzos, snack \$.....
- Monto universidad \$.....
- Otros \$.....

Gastos Transporte:

- Soat \$.....
- Seguro \$.....
- Pico y Placa \$.....
- Impuestos \$.....
- Gasolina \$.....
- Otros medios \$.....

Gastos Mercado:

\$.....

Egresos Varios:

- Sinagoga/comunidad \$.....
- Club \$.....
- Celular \$.....
- Entretenimiento \$.....
- Gastos personales \$.....
- Gastos vestimenta \$.....
- Viajes \$.....
- Otros \$.....

Prestamos:

- Tipo de préstamo \$.....
- Banco/ Acreedor \$.....
- Pago Mensual \$.....
- Tasa de interés \$.....
- Fecha inicial préstamo \$.....
- Fecha Final préstamo \$.....

Tarjetas de Crédito:

- Entidad financiera \$.....
- Monto adeudado \$.....
- Fecha último pago \$.....
- Monto último pago \$.....

Deudas:

- Monto \$.....
- Fecha último Pago \$.....
- Monto último Pago \$.....

TOTAL EGRESOS

\$.....

5. Ingresos Mensuales:

¿Recibe ayuda de alguna entidad benéfica? SI NO

Nombre Entidad.....

Monto.....

Salario/ Ingresos Apicante \$.....

Salario/Ingresos Cónyuge \$.....

Otros \$.....

TOTAL INGRESOS \$.....

DIFERENCIA ENTRE INGRESO Y EGRESO: \$.....

Comentarios:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- El diligenciamiento del formulario no implica la aceptación automática de la solicitud.
- Esta estará sujeta a revisión y aprobación por parte del comité correspondiente. El apoyo otorgado a través del Programa de Educación tendrá carácter temporal, no permanente, y estará sujeto a evaluación periódica.
- MBC se reserva el derecho de solicitar soportes, comprobantes y realizar seguimiento.

Declaro que la información suministrada es verídica y autorizo a Matan Baseter Colombia a verificarla para fines de evaluación y seguimiento .

.....
Firma Apicante

.....
Firma Cónyuge

Fecha: