

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 colocado afuera del centro ubicado en Barriada Los Ángeles, Canto del Llano, en cualquier día y horario.

I. Datos generales del joven o la joven aspirante

Nombre completo:

Cédula del estudiante:

Fecha de nacimiento:
Día Mes Año Edad

Teléfono:

Correo electrónico:

Centro escolar donde estudia:

Grupo: Turno: Matutino Vespertino

Nombre del padre:

Teléfono:

Correo electrónico:

Nombre de la madre:

Teléfono:

Correo electrónico:

Dirección de la casa:

Barriada: Calle:

Corregimiento:

Distrito: Provincia:

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. Indica el nombre de la institución (colegio) y el bachillerato que deseas estudiar:

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

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	Salario mensual
1.					\$
2.					\$
3.					\$
4.					\$
5.					\$
6.					\$
7.					\$
8.					\$
TOTAL:					\$

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

3. Información laboral del acudiente:

Nombre:

Lugar de trabajo:

Cargo: Teléfono:

Parentesco: Correo electrónico:

4. Información laboral del segundo acudiente:

Nombre:

Lugar de trabajo:

Cargo: Teléfono:

Parentesco: Correo electrónico:

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)	<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"/>

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)	<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"/>

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. ¿El estudiante mantiene alguna beca?

Sí No Tipo:

Monto: \$

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: []