



Programa Iluminación
Solicitud de Beca



Guatemala, ____ de _____ de _____

Rita Cabarrús de Vizcaíno
Presidente Fundación Dr. Carlos Martínez Durán
Presente.

Estimada Rita:

Yo, _____ me identifico con
DPI: _____, solicito otorgar a _____

La ayuda económica sobre la colegiatura _____ del Colegio Naleb'. Como padre me comprometo a realizar el pago puntualmente, asistir a las capacitaciones de padres y divulgar el modelo DAR[®] y al Colegio Naleb'.

El estudiante se compromete a mantener una conducta adecuada, un promedio de 80% académico y horas de servicio.

Al firmar esta solicitud, aseguro que los datos adjuntos son reales y pueden ser verificados por el Colegio Naleb'.

f. _____

Nombre del padre: _____

f. _____

Nombre de la madre: _____

Datos del alumno
Nombre completo:
Fecha de nacimiento:
Nacionalidad:
Correo electrónico:
Partida de nacimiento N. CUI:
Teléfono celular:
Dirección:
Utiliza transporte escolar:

Datos del alumno
Nombre completo:
Fecha de nacimiento:
Nacionalidad:
Correo electrónico:
Partida de nacimiento N.CUI
Teléfono celular:
Dirección:
Utiliza transporte escolar:

Datos del alumno
Nombre completo:
Fecha de nacimiento:
Nacionalidad:
Correo electrónico:
Partida de nacimiento, N. CUI
Teléfono celular:
Dirección:
Utiliza transporte escolar:

Datos del alumno
Nombre completo:
Fecha de nacimiento:
Nacionalidad:
Correo electrónico:
Partida de nacimiento, N. CUI
Teléfono celular:
Dirección:
Utiliza transporte escolar:

Datos del padre	
Nombre completo:	
Fecha de nacimiento:	
Estado civil:	Nacionalidad:
DPI:	
Pasaporte:	
Correo electrónico:	
Dirección actual:	
Teléfono casa:	Teléfono celular:
Institución donde trabaja:	
Dirección:	
Teléfono:	Extensión:
Cargo:	
Jefe superior inmediato:	Tel. Celular:
Ingresos anuales:	Adjuntar la declaración del ISR
Otros ingresos Q _____: Describa la índole de esos ingresos, tales como: negocios, industrias, participación en sociedades o de otro carácter, recibo deseado, constancia.	

Datos de la madre	
Nombre completo:	
Fecha de nacimiento:	
Estado civil:	Nacionalidad:
DPI:	
Pasaporte:	
Correo electrónico:	
Dirección actual:	
Teléfono casa:	Teléfono celular:
Institución donde trabaja:	
Dirección:	
Teléfono:	Extensión:
Cargo:	
Jefe superior inmediato:	
Ingresos anuales:	
Otros ingresos Q _____: Describa la índole de esos ingresos, tales como: negocios, industrias, participación en sociedades o de otro carácter	

Datos del Tutor	
Nombre completo:	
Fecha de nacimiento:	
Estado civil:	Nacionalidad:
DPI:	
Pasaporte:	
Correo electrónico:	
Dirección actual:	
Teléfono casa:	Teléfono celular:
Institución donde trabaja:	
Dirección:	
Teléfono:	Extensión:
Cargo:	
Jefe superior inmediato:	
Ingresos anuales:	
Otros ingresos Q_____: Describa la índole de esos ingresos, tales como: negocios, industrias, participación en sociedades o de otro carácter	

Datos de los dependientes	
Nombre completo:	
Edad:	
Parentesco:	
Ocupación:	
Nombre completo:	
Edad:	
Parentesco:	
Ocupación:	
Nombre completo:	
Edad:	
Parentesco:	
Ocupación:	

Cuentas bancarias		
Nombre del Banco	Tipo de Cuenta	No. de cuenta

Alquileres, contrato de arrendamiento, boleta de depósito

Posee casa propia: Si: _____ No: _____ Pago de alquiler mensual: _____

Posee vehículo: Si: _____ No: _____ Marca: _____ Año: _____ Modelo _____

Quien lo usa _____ Si lo está cancelando, con que banco _____
Cuota de pago _____

Propiedades de la familia		
Persona	Urbana o Rural	Beneficios de las mismas, finca, folio, libro, registro Propiedad Inmueble
Padre		
Madre		
Encargado(a)		

Viajes al extranjero durante los 2 últimos años	
Persona	Lugar, duración y quien financió
Estudiante	
Hermanos	
Padres	
Encargados	

Información Familiar				
Personas que dependen del padre, madre o encargado(a)				
Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Centro escolar o Salario*

*Indicar, si es estudiante, el centro educativos al que asiste; si labora, por favor indicar el salario que recibe, si es adulto mayor, que enfermedades padece y cuanto invierte en medicamentos.

Observaciones

Señale otros datos que sean importantes considerar para su solicitud.

Detalles de la beca y de ayuda financiera

1. Aplica únicamente a inscripción* y colegiaturas.
2. La ayuda será anual y deberá presentar documentos que le requieran, copia de DPI del padre, madre y/o encargado, certificado de nacimiento del o los estudiantes, un recibo de agua o luz reciente, constancia laboral reciente, si alquila, copia del contrato de arrendamiento y boleta de pago, estar solvente y no tener record moroso.
3. Es necesario adjuntar una fotocopia de la Declaración Jurada del Impuesto sobre la Renta del padre, madre y/o encargado(a) correspondiente al último período de imposición.
4. **Anulación de la beca otorgada:**
 - a. Al incumplir en el pago de un mes se le cobrará la colegiatura completa correspondiente al mes.
 - b. Por bajo rendimiento académico y comportamiento inadecuado del estudiante. Al tener clases perdidas se anula la beca para el siguiente año.
 - c. Incumplimiento de las horas de servicio.

*Inscripción sin cargos adicionales que incluyen seguro, materiales, lockers y laboratorios .

Declaro que los datos que doy en esta solicitud son exactos y autorizo al Colegio Naleb' y a la Fundación CMD para comprobarlos en el entendido de que esta información es de carácter confidencial y para usos específicos de la presente solicitud.

f. _____

Nombre del padre: _____

f. _____

Nombre de la madre: _____

f. _____

Nombre del encargado(a): _____