

### UNIDAD EDUCATIVA RODRÍGUEZ ALBORNOZ

Código	Versión.	Páginas
C2D-F-14	0.1	1/3

#### FORMATO DE REGISTRO BECAS 2025-2026

 ${f Cuadro:}\ {\hbox{No 1.}}\ {\hbox{Maque con una}}\ (X)\ {\hbox{Curso y escriba el paralelo}}$ 

Inicial	1ero		3ero	4to	5to	6to
7mo	8vo	9no	10mo	1ro <sup>BGU</sup>	2do <sup>BGU</sup>	3ro <sup>BGU</sup>

FOTO

Fuente: Ministerio de Educación.

# 1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN / INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

APELLIDOS	Y NOMBRI	ES:					
CÉDULA DE	CIUDADA	NÍA:					
LUGAR Y FE	CHA DE					E	Edad:
NACIMIENT	O (aa /mm/d	d):					
GRUPO ÉTN	ICO: Neg	gro I	Blanco.	Mestizo	. Indígena	Afrodescer	ndiente
DOMICILIO:							
PARROQUIA	:						
TELÉFONOS	:						
Cuadro: N° 2	. Datos de iden	tificación.					
Fuente: Minis	terio de Educa	ción.					
2 ESTR	UCTURA	FAMIL	IAR Y	SITUACIO	ÓN SOCIOE	CONÓMIC	CA (detallar
odos los mier				51101101	011000101	001(01)11	ora (dotariar
PADRES	moros dei g	rupo rai	iiiiai)				
FADRES							
Juntos	Separac	dos	Falle	ecidos	Fuera del F	País	
En caso de	fallecimier	nto o est	ar fuera	a del país es	pecificar nom	bre y paren	tesco
				-	-	• •	
NO DE HE			•••••	THO	D OHE OC		•••••
				LUGA	AR QUE OC	U <b>PA:</b>	•••••
	DIANTE V					1	~
Padre/Mad	re	I	Madre		Padre		Solo/a
Abuelos		(	Otros				
Especifica	r nombre y	parentes	co				• • • • • • • • • • • •
=	. Con quien viv	_					
		ı	T			1	1
Nombre	Parentesco	Estado	Edad	Instrucción	Profesión/	Lugar/	Ingreso
		civil			Ocupación	empresa	mensual
		1	l	1		İ	1

Fuente: Ministerio de Educación.



# UNIDAD EDUCATIVA RODRÍGUEZ ALBORNOZ

Código C2D-F-14 Versión. 0.1 Páginas 2/3

#### FORMATO DE REGISTRO BECAS 2025-2026

Cuadro:  $N^{\circ}$  7. Egresos.

Egresos mensuales importantes	Detalle	Total
Vivienda		
Alimentación		
Salud		
Educación		
Fuente: Ministerio de Educación.		
2.1 Condiciones de vivienda		
Propia Arrendada Pre	stada Anticresis Hipotecada	a/Préstamo
Compartida Departame	ento Cuarto Casa	
Servicios: Luz eléctrica Agua por Computadora Cable	table SSHH Teléfono Celular Internet	
2.2 Condiciones de Salud del	<b>Estudiante</b>	
Tiene alguna enfermedad S Indicar cual/es:		
Tiene alergias:	Sí No	
Indicar cual/es:	······	
Recibe tratamientos médicos:		
Medicamentos que utiliza:		•••••
Donde recibe atención:		
Centro de Salud Subo	centro de Salud Hospital públic	0
Hospital privado IESS	$\Box$	
Tiene algún tipo de discapacida	ad:	
Sí No		
Indicar cual:		
No. Carnet de		
CONADIS		

# UNIDAD EDUCATIVA RODRÍGUEZ ALBORNOZ

Código C2D-F-14 Versión. 0.1 Páginas 3/3

#### FORMATO DE REGISTRO BECAS 2025-2026

MOTIVOS POR LOS QUI	E SOLICITA LA BECA.	
		•••••
ACTA D	E COMPROMISO PARA BE	CARIOS
CIcalidad de Representante Le	gal consciente de la responsabi neto a cumplir y a hacer cumpli	del Programa de Becas en ilidad que significa alcanzar
mantener el derecho de la cada ciclo trimestral de e rendimientos deberán se	con carácter personal e intra a beca, el becario deberá tener b estudios y mantener un nivel de r como mínimo 9 puntos. La b ón del reglamento disciplinario a n el pago de pensiones.	conducta adecuado. Ambos eca se pierde por infracción
2. La beca cubre un	% del valor de la pensión po e manera puntual el mismo que o	_
3. El estudiante, así como e de la U.E Rodríguez Alb durante el periodo que du áreas de pastoral (asista académico (rendimiento institución a través de su organizados.	el Representante Legal se comprornoz, en cuanto a la colaboracione el año lectivo. Se deberá dem tencia a misas, convivencias, comportamental) y social (expectation) esta colaboración y participación ac	cometen a estar a disposición ón de actividades requeridas nostrar un compromiso en las retiros, grupos juveniles), tracurriculares) dentro de la etiva en los distintos eventos
	ciclo escolar (septiembre) con s	Sor Julia López o cuando la
Institución lo requiera.		
Firmas de responsabilidad Cuadro: N° 9 Firmas aprobación de F		
APROBACIÓN DE BEO		
Sor. Julia López Coordinadora General	Sor. Narcisa Cunalata Colectora.	Represente legal del Estudiante.
FECHA:		

Fuente: Propia de la UERA.

Actualizado: 01/10/2024 vigente: SI