



**IDEPARTAMENTO BIENESTAR ESTUDIANTIL  
UNIDAD DE TRABAJO SOCIAL  
FORMULARIO APOYO ECONÓMICO EXTRAORDINARIO IC-2023**

**Fechas Entrega:**  
13 al 20 de enero, 2023.  
Correo  
[beca-socioeconomica@cuc.ac.cr](mailto:beca-socioeconomica@cuc.ac.cr)  
**CONSULTAR A LOS  
TELÉFONOS  
2550-6282 / 2550-6231**

Tiene Beca Socioeconómica del CUC: SI\_\_\_ NO\_\_\_ En caso de si, cuál N°:

**CONSIDERACIONES IMPORTANTES ACERCA DEL TRÁMITE DE SOLICITUD DE APOYO:**

El fin de esta boleta de solicitud es para obtener información requerida por parte del Colegio Universitario de Cartago (CUC) respecto al fundamento de las limitaciones actuales que hacen al interesado recurrir en obtener el beneficio de apoyo económico extraordinario.

El estudiante está en la obligación de contestar todas las preguntas en forma clara, completa y veraz (**en caso de datos incompletos SE ANULA**), los estudiantes que **NO tienen beca socioeconómica** deberá aportar toda la documentación que se le solicita. El resto de estudiantes omiten presentarlos, en razón de que toda información facilitada en la presente boleta será verificada por parte del CUC, a través de otros medios y no con documentos aportados. Más adelante deberá completar información que quedará bajo declaración de Juramento.

**REQUISITO INDISPENSABLE:** adjuntar Constancia de Cuenta IBAN del BRC o BN

**I. DATOS (IDENTIFICACIÓN – ACADÉMICA) DE EL/LA ESTUDIANTE SOLICITANTE**

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Número de Cédula o Dimex	Carrera	Nº Cuenta bancaria (depósito)
Correo Electrónico	Teléfono Celular	Teléfono Domiciliar
Provincia	Cantón	Distrito

Dirección Exacta: \_\_\_\_\_

Su solicitud es para atender gastos de (puede marcar más de una casilla):

- Materiales de que tipo: \_\_\_\_\_ Costo total: \_\_\_\_\_
- Pasaje Lugar de dónde se desplaza: \_\_\_\_\_ Monto semanal pasajes: \_\_\_\_\_
- Giras Cuál curso: \_\_\_\_\_ Costo total de la Gira: \_\_\_\_\_
- Otro Cuál: \_\_\_\_\_

**En caso de materiales, se requieren las proformas con el visto bueno de la Coordinación de Carrera. En caso de las giras deben la Coordinación de Carrera firmar.**

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Monto total que solicita: \_\_\_\_\_ Firma Solicitante \_\_\_\_\_



**IDEPARTAMENTO BIENESTAR ESTUDIANTIL  
UNIDAD DE TRABAJO SOCIAL  
FORMULARIO APOYO ECONÓMICO EXTRAORDINARIO IC-2023**

**II DATOS DEL GRUPO FAMILIAR - SITUACIÓN ECONÓMICA - SALUD DE EL/LA ESTUDIANTE SOLICITANTE**

	Cédula	Nombre	Apellido 1	Apellido 2	Edad	Parentesco con el/la estudiante que solicita la beca	Estado Civil	Estudia		BECA		Salud	Ocupación (Tipo de trabajo)	Institución donde labora o que otorga la pensión / Beca	Ingreso Mensual <b>Bruto</b> (Por salario / Pensión / Beca)
								SI	NO	SI	NO				
1						<b>SOLICITANTE</b>									₡
2															₡
3															₡
4															₡
5															₡
6															₡
7															₡
8															₡
9															₡
10															₡

OTROS INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR		Ingreso Mensual
Apoyo económico de familiares (que no vivan en la casa), de particulares u otras ayudas (Fundaciones, grupos religiosos, organizaciones, comunales entre otros)		₡
Ingresos (lo que en el hogar se recibe) por concepto de alquileres de locales, casas, cocheras, lotes, vehículos, entre otros.		₡
Otras ayudas que ingresan mensual al hogar y que se reciben en especie, indique un monto aproximado		₡
<b>Ingreso Per cápita(uso Trabajo Social)</b>		<b>Total de Ingresos del Grupo familiar</b>
		₡



**IDEPARTAMENTO BIENESTAR ESTUDIANTIL  
UNIDAD DE TRABAJO SOCIAL  
FORMULARIO APOYO ECONÓMICO EXTRAORDINARIO IC-2023**

**III. DATOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DEL GRUPO FAMILIAR**

Muebles (vehículos, motos entre otros): SI  NO

En caso que tenga uno o más llenar la siguiente información

NOMBRE PROPIETARIO	CÉDULA	CATEGORÍA	MARCA	AÑO	USO QUE LE DA AL BIEN

Inmuebles (terrenos, casas, lotes, apartamentos, locales entre otros): SI  NO

NOMBRE PROPIETARIO	CÉDULA	CATEGORÍA	EXTENSIÓN	USO QUE LE DA AL BIEN

Ha recibido apoyos económicos extraordinarios en el último año: SI \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Monto: \_\_\_\_\_

**IV. INFORMACIÓN DE EGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR**

Indique el monto mensual que el grupo familiar destina para cubrir los siguientes gastos.

<b>Gastos</b>	<b>Monto mensual en colones</b>
Pago de alquiler de la vivienda.	₡
Pago de hipoteca de la vivienda.	₡
Salud diferente a la ofrecida CCSS (atención médica privada, medicamentos, entre otros).	₡
Pensión alimentaria (que se debe pagar fuera del grupo familiar).	₡
Educación (mensualidades). No plica el CUC	₡

Debe aportar los respectivos recibos.

**V.FIRMA DE DECLARACIÓN DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR LA PERSONA SOLICITANTE DE BECA**

Debidamente apercibido de las implicaciones legales que implica el delito de perjuicio establecido en el código penal, declaro bajo gravedad de juramento, que los datos e informes que brindo son fidedignos. A su vez me comprometo con las disposiciones establecidas en el Reglamento de Becas de la Institución.

Cualquier dato falso u omisión de información, anula la presente solicitud, perdiendo el estudiante, la oportunidad de gozar de este beneficio, toda solicitud presentada fuera de la fecha indicada o sin la documentación requerida y actualizada, es nula y por tanto se desechará de oficio.

Toda situación que afecte los requisitos que el Reglamento de Becas establece deberá informar de forma escrita en el Departamento de Bienestar Estudiantil y Calidad de Vida.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Cédula

\_\_\_\_\_  
Fecha

**ESTA SOLICITUD DE BECA ES NULA SIN LA FIRMA DEL ESTUDIANTE.**

**DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS  
SOLICITUD DE APOYO ECONÓMICO EXTRAORDINARIO**

Para efectos de la solicitud de beca del Colegio Universitario de Cartago, yo

\_\_\_\_\_, portador/a de la cédula de  
identidad o Dimex \_\_\_\_\_, estado civil  
\_\_\_\_\_, vecino de (Provincia) \_\_\_\_\_,  
(Cantón) \_\_\_\_\_, (Distrito) \_\_\_\_\_, declaro bajo

juramento que obtengo mensualmente ingresos por un total de  
¢ \_\_\_\_\_

Dichos ingresos provienen del trabajo que realizo como (anote la actividad)

\_\_\_\_\_ y que desempeño en (anote el lugar)  
\_\_\_\_\_.

Declaro bajo juramento la veracidad de los hechos consignados como propios en esta solicitud. De lo contrario se aplicarán las consecuencias penales por los delitos de perjurio y falso testimonio establecidos en la legislación penal costarricense e institucionales (administrativas) por el hecho de omitir información o indicar datos falsos.

La presente declaración se firma a los \_\_\_\_\_ días, del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, en la ciudad de \_\_\_\_\_.

Firma: \_\_\_\_\_

Número de identificación: \_\_\_\_\_

**Autorizo al CUC a verificar lo indicado en la presente declaración.**

**Aclaración**

- Las declaraciones bajo fe de juramento tienen consecuencias legales y administrativas, en caso de falsedad u omisión de información.☐
- **Se recomienda previamente obtener una copia de este documento en blanco si debe hacer entrega de declaración jurada de más de un miembro del grupo familiar.**☐

**DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS  
SOLICITUD DE APOYO ECONÓMICO EXTRAORDINARIO**

Para efectos de la solicitud de beca del Colegio Universitario de Cartago, yo \_\_\_\_\_, portador/a de la cédula de identidad o Dimex \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, vecino de (Provincia) \_\_\_\_\_, (Cantón) \_\_\_\_\_, (Distrito) \_\_\_\_\_, declaro bajo juramento que obtengo Ingresos Brutos Mensuales provenientes de:

<b>FUENTE DE INGRESOS</b>	<b>MONTO MENSUAL RECIBIDO (EN COLONES)</b>
Pensión alimentaria voluntaria	
Ayuda voluntaria de familiares	
Ayuda voluntaria de no familiares	
Alquiler de propiedades (casas, locales apartamentos, cocheras, comerciales, fincas, terrenos, bodegas, otros)	
Intereses por ahorros, depósitos, bonos, certificados de inversión	
Intereses por préstamos de dinero	
Otros* (especifique):	
<b>TOTAL DE INGRESOS RECIBIDOS</b>	

Declaro bajo juramento la veracidad de los hechos consignados como propios en esta solicitud. De lo contrario se aplicarán las consecuencias penales por los delitos de perjurio y falso testimonio establecidos en la legislación penal costarricense e institucionales (administrativas) por el hecho de omitir información o indicar datos falsos.

La presente declaración se firma a los \_\_\_\_\_ días, del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, en la ciudad de \_\_\_\_\_.

Firma: \_\_\_\_\_

Número de identificación: \_\_\_\_\_

**Autorizo al CUC a verificar lo indicado en la presente declaración.**

**Aclaración**

- Las declaraciones bajo fe de juramento tienen consecuencias legales y administrativas, en caso de falsedad u omisión de información.

## VI. DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR

Los casos que la persona solicitante **NO** cuente con **beca socioeconómica actualmente** debe adjuntar los siguientes documentos:

- a. **Anexo N°1.** Fotocopia legible de **Cedula de identidad** de todos los miembros mayores de edad. En caso de menores de edad se debe de presentar **Tarjeta de Identificación de Menor** o **Constancia de Nacimiento** de el/la estudiante solicitante a beca y de **CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL GRUPO FAMILIAR (que viven con el/la estudiante solicitante)**. Se aceptan las constancias de nacimiento de los menores, descargadas de internet. En caso de **extranjeros** debe adjuntarse la copia de cedula de residencia al día o DIMEX **vigente**.
- b. **Anexo N°2.** Última **ORDEN PATRONAL** y constancia de **SALARIO, o de PENSIÓN** del jefe del hogar, solicitante, padres, hermanos o cónyuge que **TIENEN INGRESO ECONÓMICO**. En el caso de trabajadores no asegurados y sin patrón, **una declaración jurada de ingreso constancia de salario** (que indique el ingreso sin deducciones). o declaración jurada (La constancia de salario.
- c. **Anexo N°3.** En caso de dedicarse a labores agropecuarias (caña, café, leche, palma u otra) debe adjuntar **constancia** del beneficio(s) cooperativa(s) u otra entidad que certifique la entrega del producto y el ingreso percibido. Con una fecha de emisión de tres meses. Considere que estos ingresos deben sumarse y dividirse entre doce.
- d. **Anexo N°4. Cartas de despido o renuncia** en caso que alguno de los integrantes se encuentre en esta situación y una carta donde explica cómo está haciendo económicamente en la actualidad en su condición de desempleo.
- e. **Anexo N°5.** Constancia de la C.C.S.S. de **NO COTIZANTE** del estudiante y de los miembros del grupo familiar **MAYORES DE EDAD QUE NO TRABAJAN** (Esta constancia la solicita en las oficinas centrales de la Caja o Sucursales).
- f. **Anexo N°6.** Si algún miembro de la familia recibe algún tipo de pensión debe de presentar una **CERTIFICACIÓN** donde indique el monto correspondiente emitida por la institución que otorga dicha pensión. En caso de que sea pensión voluntaria debe de presentar una **DECLARACIÓN JURADA**. En caso de existir demanda de pensión alimenticia aportar una certificación extendida por el Poder Judicial.
- g. **Anexo N°7. Certificación** de los **Bienes inmuebles** (Propiedades), **Bienes Muebles** (Vehículos) y números de **Cédulas Jurídicas o Sociedades Anónimas** QUE POSEAN O NO los padres, el estudiante, hermanos, cónyuge. **(DE TODOS LOS MAYORES DE EDAD QUE VIVEN EN EL HOGAR TENGAN O NO TENGAN).**  
PUEDEN SER CONSULTADOS E IMPRESOS EN LÍNEA DE **MANERA GRATUITA**  
EN: <https://www.rnpdigital.com/shopping/login.jspx>
- h. **Anexo N°8. Si posee vehículo,** adjuntar copia recibo del marchamo.
- i. **Anexo N°9.** Contrato de arrendamiento y Copia del recibo de pago de **alquileres o de hipoteca**, referida a la casa de habitación en donde reside el estudiante con su familia y la del estudiante si paga alquiler durante el tiempo lectivo. Exponer en una carta si al alquilar en periodo lectivo es dependiente o independiente de la economía del grupo familiar de origen.

### **Indicaciones**

1. Imprimir el formulario de apoyo económico extraordinario.
2. Rellenar **a mano** la información completa solicitada (en caso que no está completa se **desestimar**á la solicitud de manera automática).
3. Adjuntar la documentación solicitada:
  - a. Todas las estudiantes deben adjuntar la **Constancia de Cuenta IBAN del BRC o BN** a su nombre.
  - b. En caso de los estudiantes que no son beneficiarios de beca socioeconómica también deben adjuntar los anexos solicitados en este formulario.
4. Escanear en **un único documento PDF** (en su efecto puede utilizar aplicaciones en el celular como CamScanner o similares) donde se incluya el formulario lleno y los documentos pertinentes.
5. Enviar el documento al correo [beca-socioeconomica@cuc.ac.cr](mailto:beca-socioeconomica@cuc.ac.cr) con el **asunto** Apoyo extraordinario + su nombre completo.

**FECHA LÍMITE DE ENTREGA: 20 DE ENERO, 2023**

**Todos los trámites se recibirán únicamente vía correo electrónico.**