COLEGIO UNIVERSITARIO DE CARTAGO
BIENESTAR ESTUDIANTIL Y CALIDAD DE VIDA
UNIDAD DE TRABAJO SOCIAL
RESUMEN SITUACIÓN SOCIO-ECONÓMICA

IMPORTANTE
Entrega de formulario lleno y documentación
Únicamente con cita previa ingresando al siguiente enlace https://bit.ly/2QHshMs
o ingresando a la página Web del CUC apartado:
Asuntos estudiantiles – Becas- Venta de formulario y Recepción de documentos

CONSIDERACIONES IMPORTANTES ACERCA DEL TRÁMITE DE SOLICITUD DE BECA PARA IIC-2022

El fin de este formulario de solicitud de beca es para obtener información requerida por parte del Colegio Universitario de Cartago (CUC) con una visión, lo más completa posible, sobre la situación socioeconómica (condiciones personales, académicas, económicas, familiares) del estudiante interesado en obtener el beneficio de beca de nuestra Institución.

El estudiante está en la obligación de contestar todas las preguntas en forma clara, completa y veraz, no omita información. Se recomienda llenar el formulario en conjunto con los/as miembros/as del grupo familiar

Se deberá aportar toda la documentación que se le solicita, además debe indicar cualquier otro dato que considere necesario para valorar su situación. Únicamente se tramitarán formularios completamente llenos con la información requerida, y con documentos adicionales completos, de lo contrario serán desestimados de manera automática.

La información suministrada es confidencial y estará bajo fe de juramento, por lo tanto, es de uso exclusivo de la Oficina de Trabajo Social para los propósitos que la Institución se ha propuesto. Toda información facilitada en el formulario será verificada por parte del CUC, a través de visitas domiciliarias, entrevistas, coordinación interinstitucional e información de la comunidad o cualquier otro medio pertinente. En caso necesario documentos adicionales a los establecidos en el presente formulario.

No se recibirán formularios en fechas extraordinarias a las establecidas en el calendario institucional. Es deber de todo solicitante conocer el reglamento el Reglamento de Becas, el cual se encuentra disponible en la página web **www.cuc.ac.cr.**

I. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE

_____	_____	_____
1er Apellido	2do Apellido	Nombre

_____	_____
Cédula	Carrera

Su condición como solicitante es:

◯ Estudiante Primer Ingreso, no ha ingresado al CUC.

◯ Estudiante Regular, matriculado actualmente en el CUC que solicita beca por 1 vez
Cuatrimestre que cursa actualmente_____.

◯ Estudiante Regular, matriculado actualmente en el CUC que ha tenido beca anteriormente.
Tipo de beca _____ Último cuatrimestre y año que recibió de beca _____.

II. DATOS PERSONALES DE LA PERSONA SOLICITANTE

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Estado civil: _____ Género con el que se identifica: ◯ Femenino

DIRECCIÓN PERMANENTE DEL GRUPO FAMILIAR ◯ Masculino

Provincia_____ Cantón_____ Distrito_____ ◯ Otro

Dirección exacta: (**por señas,** anote N° casa, color, una descripción de algo cerca):

_____

_____

_____

_____ _____ _____

Correo Electrónico **Teléfono Celular** **Telf. Residencia /Otro celular**

DIRECCIÓN DURANTE SUS ESTUDIOS (anótela solo si es diferente a la del grupo familiar)

Provincia_____ Cantón_____ Distrito_____

En caso de alquilar. Monto de alquiler:

Dirección exacta: (**por señas,** anote N° casa, color, una descripción de algo cerca):

_____

_____

_____

III. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Nombre del colegio donde concluyó sus estudios secundarios: _____

Tipo de institución: Pública ◯ Privada ◯

Disfrutó de beca en el colegio por condición económica: SI ◯ NO ◯

¿Qué Institución la brindaba? _____

Monto ¢ _____

¿Posee títulos Universitarios o Para-universitarios anteriores? SI ◯ NO ◯

Especifique el mayor grado aprobado _____

¿Contó con beca? SI ◯ NO ◯

Monto ¢_____

IV. FUENTE DE INGRESOS

Fuente de ingresos de su grupo familiar. Puede marcar varias opciones.

Salarios		Jubilación y pensión	
Empresa o propia		Pensión alimentaria, judicial o voluntaria	
Profesional por cuenta propia		Ayuda de familiares y no familiares	
Agricultura y/o ganadería		Ayuda de instituciones	
Otras actividades por cuenta propia		Intereses / Ahorros	
Alquileres		Otros	

V. TENENCIA BIENES INMUEBLES(PROPIEDADES) MUEBLES(VEHÍCULOS)

- Muebles (*tipos: autos, moto, cuadraciclos, camiones, entre otros): SI ◯ NO ◯

Nombre Propietario	Nº de Placa	*Tipo de Bien y Marca	Año	Monto de Marchamo	Uso del Bien (personal o laboral)

- Inmuebles (*tipos: terrenos, casas, lotes, apartamentos, entre otros): SI ◯ NO ◯

Nombre Propietario	*Tipo de Bien	Extensión en M^2	Uso del Bien	Genera algún ingreso Mensual*

Este ingreso, súmelo a los ingresos según corresponda.

VI. INFORMACIÓN DE VIVIENDA

Área de construcción de la vivienda_____ metros cuadrados.

- Marque con X los aposentos disponibles en su vivienda

Baños. Anote la cantidad.		Terraza	
Dormitorios. Anote la cantidad.		Cochera	
Cocina		Área de patio	
Comedor		Estudio u oficina	
Sala		Otros. Especifique	
Cuarto de lavado			

La vivienda es: ( ) alquilada ( ) prestada ( ) propia con hipoteca ( ) propia sin hipoteca ( )

- Si la vivienda es propia marcar la opción correspondiente al medio de adquisición:

◯ Fondos económicos propios familiares
◯ Préstamo
◯ Herencia
◯ Bono de vivienda
◯ Donación
◯ Otro (especifique)_____

VII. INFORMACIÓN DE INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR

Llene el siguiente cuadro con los datos de cada uno de los miembros del **grupo familiar** (número total de miembros que viven con el/la estudiante solicitante en su hogar). Debe iniciar con los datos de el/la estudiante solicitante. **DEBE ANOTAR A TODOS.**

Se aclara lo siguiente:

Parentesco: se refiere al grado de consanguineidad o afinidad con el/la estudiante solicitante a la beca. Ej.: solicitante, madre, padre, hermano(a), primo, tío(a), sobrino(a), entre otros.

Salud: Es importante saber si es un diagnóstico de salud, mental, física, Enfermedad Crónica, Invalidez Física, Alcoholismo, Uso de Drogas, Mala Nutrición u otro(s)

Ingresos mensuales: monto total que recibe cada miembro de la familia por concepto de ingresos por cuenta propia, salarios, beca, pensiones, alquileres, entre otros. Salario sin es el salario o ingreso total sin deducciones de ley, ni gastos de producción, ni de ningún tipo **(salario bruto).**

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

OTROS INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR	**Ingreso Mensual**
Ayuda económica de familiares (que no vivan en la casa), de particulares u otras ayudas (Fundaciones, grupos religiosos, organizaciones, comunales entre otros). **Especifique:**_____	₡
Ingresos (lo que en el hogar se recibe) por concepto de alquileres de locales, casas, cocheras, lotes, vehículos, entre otros. **Especifique:**_____	₡
Otras ayudas que ingresan mensual al hogar y que se reciben en especie, indique un monto aproximado**. Especifique:**_____	₡
Total de Ingresos del Grupo familiar	₡

VIII. INFORMACIÓN DE EGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR

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

Debe aportar los respectivos recibos.

Gastos	Monto mensual en colones
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**	₡

IX. 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.

IMPORTANTE

Horario de atención de consultas sobre documentación e información solicitada ÚNICAMENTE del 24 al 28 de enero al correo **jarayap@cuc.ac.cr**

Teléfonos 2550-6282 o al 2550-6231 en horario 02:00 pm – 04:00pm

Debe verificar su **cita de entrega de documentos el jueves 27 de enero** en la página Web del CUC, en el apartado Asuntos estudiantiles- Becas.

X. PUNTOS RELEVANTES AL CUMPLIMIENTO DE COMPROMISO DE ESTUDIANTES BECADOS PARA LA CONTINUIDAD DEL BENEFICIO.

Las becas socioeconómicas se clasifican de la siguiente manera:

- Beca 0 Exoneración total del pago del costo por concepto de los cursos matriculados, además incluye apoyo económico de acuerdo a su condición socioeconómica y a la disponibilidad presupuestaria de la Institución.
- Beca 1 Exoneración total del pago del costo por concepto de los cursos matriculados.
- Beca 2 Exoneración del 75 % del pago del costo por concepto de los cursos matriculados.
- Beca 3 Exoneración del 50 % del pago del costo por concepto de los cursos matriculados.
- Beca 4 Exoneración del 25 % del pago del costo por concepto de los cursos matriculados

Artículo 19. —Para realizar la solicitud de beca se deberá cumplir con los siguientes requisitos:

a) Adquirir el formulario correspondiente para la solicitud de Beca, en las fechas y lugares establecidos en el Cronograma Institucional.
b) Entregar al Departamento de Bienestar Estudiantil y Calidad de Vida, el formulario y documentos requeridos dentro del período señalado en el Cronograma Institucional.
c) Matricular en cada cuatrimestre el bloque completo o el que legalmente le corresponda, según lo establezca el estudio respectivo del Departamento de Registro.
d) Para continuar disfrutando de su categoría de beca, el estudiante deberá aprobar el 100% de las materias matriculadas y mantener la situación socioeconómica o de representación que generó el beneficio original.

Artículo 20. —El estudiante becado tiene como obligación cumplir con los siguientes deberes luego de verificar el resultado de la beca asignada:

a) Acatar todas las indicaciones y condiciones concernientes a trámites relacionados a becas, que este Reglamento establezca.
b) Llenar la Carta Compromiso en el Departamento de Bienestar Estudiantil y Calidad de Vida.
c) Aprobar el 100% de las materias matriculadas
d) Asistir a todos los talleres programados por el Departamento de Bienestar Estudiantil y Calidad de Vida, los cuales se impartirán según Calendario Institucional.
e) Cumplir los deberes del Servicio Becario, si le corresponde hacerlo por su categoría de beca. El incumplimiento de alguno de los deberes anteriormente señalados, conlleva a la suspensión y/o pérdida automática de la beca asignada y en caso que se compruebe que el estudiante alteró la información que dio origen al beneficio, queda a criterio de la Jefatura del Departamento de Bienestar Estudiantil y del profesional de Trabajo Social suspender en forma permanente este beneficio.

Artículo 21. —El estudiante con Beca 0 está obligado a cumplir con el Servicio Becario; en forma ad- honórem y en forma satisfactoria, en la dependencia institucional asignada por el Departamento de Bienestar Estudiantil y Calidad de Vida.

El Servicio Becario consiste en la realización de 40 horas por cuatrimestre, en labores de apoyo de alguna dependencia de la institución, mientras goce de la beca indicada.

XI. CARTA DE COMPROMISO BECARIO

BIENESTAR ESTUDIANTIL Y CALIDAD DE VIDA PROGRAMA DE BECAS

COMPROMISO DE ESTUDIANTES BECADOS

Yo_____ Carnet y/o N° de Cédula _____,

estudiante de la Carrera _____ declaro conocer dicho reglamento de Becas del Colegio Universitario de Cartago, el cual se encuentra disponible en la página web **www.cuc.ac.cr** específicamente en el apartado llamado Normativa y me comprometo el día _____ a cumplir los deberes me han sido informados para continuar siendo persona beneficiaria de beca socioeconómica en el Colegio Universitario de Cartago.

_____

Firma del Estudiante y cédula

XII. DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA TRAMITAR SU SOLICITUD

Toda información anotada en el formulario de solicitud debe ser comprobable mediante documentos adicionales. Por lo que esta solicitud obligatoriamente debe entregarse acompañada de los siguientes documentos, no obstante, cada caso particular podría implicar el presentar otros adicionales:

Grupo familiar: tanto de la persona solicitante como de los familiares que viven con ella.

Los documentos deben ser anexados por cada persona en el siguiente orden de la lista.

El formulario debe entregarse impreso de la página 1 a la página 7.

1 Identificaciones		
QUE SE DEBE PRESENTAR	**QUIEN LO DEBE PRESENTAR**	**DÓNDE SE CONSIGUE**
Fotocopia cédula identidad por ambos lados.	Personas del grupo familiar mayores de edad.	Tribunal Supremo de Elecciones.
Fotocopia cédula menores	Personas del grupo familiar menores de edad entre 12 a 17 años.	Tribunal Supremo de Elecciones.
Constancia de nacimiento	Personas del grupo familiar menores de edad entre 0 a 11 años	Captura de pantalla obtenida de https://servicioselectorales.tse.go.cr/chc/
Fotocopia residencia al día o Dimex vigente	Personas del grupo familiar extranjeras	Dirección General de Migración y extranjería

2 Actividad a la que se dedican		
QUE SE DEBE PRESENTAR	**QUIEN LO DEBE PRESENTAR**	**DÓNDE SE CONSIGUE**
Constancia de Salario bruto ósea sin deducciones	Personas del grupo familiar que trabajan con un patrono	Recursos humanos de la empresa donde trabaja o el patrono.
Llenar declaración jurada de ingresos de actividades independientes y/o informales, ocasionales permanentes	Personas del grupo familiar que trabajan de manera independiente	Declaración se encuentra anexa en el formulario de solicitud de beca.
Constancia de estudios	Personas del grupo familiar que estudien(incluidos estudios universitarios, diplomados y técnicos).	Institución educativa que se encuentren inscritos.
Constancia del beneficio(s) cooperativa(s) u otra entidad que certifique la entrega del producto y el ingreso percibido. Con un máximo de un mes de extendido Con un mes de extendido.	Personas del grupo familiar que se dedican a labores agropecuarias (caña, café, leche, palma u otra).	Entidad dónde suele colocar sus productos

3 Cotizantes y no cotizantes C.C.S.S		
QUE SE DEBE PRESENTAR	**QUIEN LO DEBE PRESENTAR**	**DÓNDE SE CONSIGUE**
Última orden patronal	Personas del grupo familiar asalariadas. Cotizantes como Trabajador Independiente	Ahora es digital y obtenida https://www.ccss.sa.cr/web/orden/
Constancia de no cotizante	Personas del grupo familiar mayores de edad que NO COTIZAN para la C.C.S.S	Ahora es digital y obtenida https://aissfa.ccss.sa.cr/afiliacion/trabajador/noCotizante/index.xhtml

4 Despido o renuncia		
QUE SE DEBE PRESENTAR	**QUIEN LO DEBE PRESENTAR**	**DÓNDE SE CONSIGUE**
Constancia de cesantía o liquidación. (Incluya el monto de liquidación)	Personas del grupo familiar que fueron despedidas, renunciaron o terminaron su contrato laboral (cesantes) en los últimos doce meses	Empresa donde trabajó
Resultado de consulta de Validación de derechos en la C.C.S.S (que indique el periodo de cesantía)		Captura de pantalla y obtenida https://sfa.ccss.sa.cr/servMedicos/validarDerechos.do

5 Pensiones alimentarias		
QUE SE DEBE PRESENTAR	**QUIEN LO DEBE PRESENTAR**	**DÓNDE SE CONSIGUE**
Constancia judicial en caso de que haya un proceso judicial de pensión alimentaria Incluyendo el nombre de la persona beneficiaria, monto fijado por la persona jueza y fecha del último depósito, aun cuando la misma esté inactiva	Personas del grupo familiar con pensión alimentaria de tipo judicial	Juzgado de Familia donde se realizó el proceso.
Llenar la declaración jurada de ingresos por actividades no laborales	Personas con pensión alimentaria de tipo voluntaria	Declaración se encuentra anexa en el formulario de solicitud de beca.
Declaración Jurada realizada y firmada por la persona que brinda la pensión voluntaria. Junto con una copia de la cédula de identidad,		Lo realiza la persona que brinda la pensión voluntaria.

5 Pensiones alimentarias		
QUE SE DEBE PRESENTAR	**QUIEN LO DEBE PRESENTAR**	**DÓNDE SE CONSIGUE**
Certificación de no recibir pensión alimentaria	Personas del grupo familiar con pensión alimentaria de tipo voluntaria y las personas divorciadas o separadas y aquellas desocupadas, que no conviven con uno o ambos progenitores y tengan 25 años o menos.	Edificios del Poder Judicial de cualquier localidad del país.
Constancia judicial: en caso de que haya un proceso judicial de pensión alimentaria inactiva. Indicando el nombre de la persona beneficiaria, monto fijado por la persona jueza y fecha del último depósito.	Personas del grupo familiar con un proceso judicial de pensión alimentaria inactiva	Juzgado de Familia donde se realizó el proceso.

6 Otras Constancias de pensión		
QUE SE DEBE PRESENTAR	**QUIEN LO DEBE PRESENTAR**	**DÓNDE SE CONSIGUE**
Constancia de pensión donde se indique el motivo y monto de la misma.	Personas del grupo familiar que reciban pensión por viudez, orfandad, vejez o invalidez.	En la respectiva institución que brinda la pensión. Pueden ser brindadas por la CCSS, Poder Judicial, algún ministerio, Magisterio Nacional o cualquier otra institución.
Constancia de NO RECIBIR pensión	Personas del grupo familiar en situación de viudez u orfandad. También las personas adultas mayores del grupo familiar que no reciben ningún tipo de pensión	C.C.S.S

7 Constancias Bines Muebles e Inmuebles		
QUE SE DEBE PRESENTAR	**QUIEN LO DEBE PRESENTAR**	**DÓNDE SE CONSIGUE**
Constancia de en caso poseer A) Bienes muebles: carros, motos, etc. (Copia de marchamo cuando aplique) B)Bienes inmuebles: lotes, fincas, propiedades, etc.	Personas del grupo familiar mayores de edad que cuenten con uno o más Bienes Muebles e/o Inmuebles.	Captura de pantalla de las Consultas gratuitas www.rnpdigital.com *Hay que inscribirse como usuario.
Constancia de NO poseer Bienes Muebles o Inmuebles	Personas del grupo familiar mayores de edad que no tienen bienes muebles ni /o inmuebles	

8 Apoyos económicos		
QUE SE DEBE PRESENTAR	**QUIEN LO DEBE PRESENTAR**	**DÓNDE SE CONSIGUE**
Declaración jurada de apoyos en especie y / o económicos de familiares y no donde aclare tipo de apoyo, motivo y cada cuánto brinda este apoyo.	Personas del grupo familiar que reciben este tipo de apoyos	Documento realizado por la persona que brinda el apoyo, junto con la copia de la cédula.
Constancia de apoyo en especie y / o económicos de instituciones. Indicando monto, vigencia y motivo de dicho apoyo.	Personas del grupo familiar que reciben este tipo de apoyos	Respectiva institución que asigna el apoyo.
Constancias de becas de estudios. Indicando monto y vigencia de la beca.	Personas del grupo familiar que cuenten con una beca de estudio.	Institución que asigna la beca.

9 Ingresos por alquilar bienes (lotes, casas, carros,)		
QUE SE DEBE PRESENTAR	**QUIEN LO DEBE PRESENTAR**	**DÓNDE SE CONSIGUE**
Documento contrato debe indicar monto del alquiler mensual. Documento original firmado. Factura de pago reciente. Si no existe contrato: la declaración jurada de la persona que paga el alquiler con documento de identidad por ambos lados.	Personas del grupo familiar que reciben este tipo de ingresos	Persona que recibe el pago del alquiler (contrato) Persona que les alquila el Bien (declaración).

10 Pertenencia a un grupo étnico indígena		
QUE SE DEBE PRESENTAR	**QUIEN LO DEBE PRESENTAR**	**DÓNDE SE CONSIGUE**
Certificación de pertenencia a un grupo étnico indígena.	Personas de grupos étnicos indígenas.	Consejo Indígena o por el Centro Educativo.

11 Deudas y gastos familiares		
QUE SE DEBE PRESENTAR	**QUIEN LO DEBE PRESENTAR**	**DÓNDE SE CONSIGUE**
Contrato de arrendamiento y comprobante de pago o transferencia electrónica. No se aceptan "recibos por dinero" Cuando no existe contrato: Declaración jurada firmada por la persona propietaria de la casa.	Grupos familiares que alquilan casa, apartamento, entre otros.	Con la persona propietaria de la casa.
Comprobante de hipoteca del último pago de las deudas o constancia y debe contener la información: monto inicial, cuota mensual, saldo.	Grupos familiares que con hipoteca de su vivienda.	Institución donde se adquirió la hipoteca.
Facturas de gastos médicos, como consultas, exámenes médicos, medicamentos, entre otros con máximo un mes de extensión. Constancia médica	Personas del grupo familiar que padecen de enfermedad crónica o discapacidad.	Con la institución de salud correspondiente.
Facturas de costos de matrícula de estudios universitarios. Constancia de estudiante del período vigente.	Personas del grupo familiar que sean estudiantes en el periodo actual.	Con la institución educativa correspondiente.

Toda constancia o certificación debe presentarse firmada y sellada por la entidad emisora, que no tenga una fecha de emisión de más de un mes.

No procederá ningún tipo de apelación por falta de documentos, sin excepción. Ante la ausencia de datos o requisitos no procede el estudio

IMPORTANTE

Entrega de formulario lleno y documentación **únicamente con cita previa ingresando al** siguiente enlace https://bit.ly/2QHshMs

o ingresando a la página Web del **CUC apartado:**

Asuntos estudiantiles – Becas- Venta de formulario y Recepción de documentos

Consultas jarayap@cuc.ac.cr

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE ACTIVIDADES INDEPENDIENTES Y/O INFORMALES, OCASIONALES PERMANENTES PARA SOLICITUD DE BECA EN EL COLEGIO UNIVERSITARIO DE CARTAGO

El siguiente documento se debe llenar en caso de que uno o más de los miembros del grupo familiar ejerzan actividad económica de manera independiente o de carácter informal.

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 imprimir varias copias de este documento en blanco si debe hacer entrega de declaración jurada de más de un miembro del grupo familiar.**

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS POR ACTIVIDADES NO LABORALES PARA SOLICITUD DE BECA EN EL COLEGIO UNIVERSITARIO DE CARTAGO

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:

FUENTE DE INGRESOS	**MONTO MENSUAL RECIBIDO (EN COLONES)**
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):	
TOTAL DE INGRESOS RECIBIDOS	

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 _____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 imprimir varias copias de este documento en blanco si debe hacer entrega de declaración jurada de más de un miembro del grupo familiar.**