****

ALCALDIA MUNICIPAL DE CITALA

DEPARTAMENTO DE CHALATENANGO

**CARTA DE ACEPTACION PLENA Y COMPROMISO**

**ASPIRANTE**

Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ años de edad, de ocupación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del domicilio de Citala, Departamento de Chalatenango, con Documento Único de Identidad número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando en mi calidad de aspirante al proceso de becas de la Alcaldía Municipal de Citala; EN TAL CARÁCTER MANIFIESTO: Que he examinado y comprendido el objeto y alcance del presente concurso de becas, su reglamento y disposiciones de la municipalidad así como todo detalle que pueda afectar de cualquier manera la aspiración a dicha beca, por tanto acepto, y me comprometo a presentar la información de carácter verdadera y expreso que acepto las condiciones de el reglamento de becas y autorizo a la municipalidad a verificar los datos expuesto en mi solicitud.

Citala, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de dos mil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FIRMA PADRE, MADRE O TUTOR | F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FIRMA ASPIRANTE |



ALCALDIA MUNICIPAL DE CITALA

DEPARTAMENTO DE CHALATENANGO

**CARTA DE ACEPTACION PLENA Y COMPROMISO**

**ESTUDIANTE CON REPRESENTANTE LEGAL**

Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ años de edad, de ocupación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del domicilio de Citala, Departamento de Chalatenango, con Documento Único de Identidad número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando como representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quien es de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ años de edad, residente en este municipio en su calidad de aspirante al proceso de becas de la Alcaldía Municipal de Citala; EN TAL CARÁCTER MANIFIESTO: Que he examinado y comprendido el objeto y alcance del presente concurso de becas, su reglamento y disposiciones de la municipalidad así como todo detalle que pueda afectar de cualquier manera la aspiración a dicha beca, por tanto acepto, y me comprometo a presentar la información de carácter verdadera y expreso que acepto las condiciones de el reglamento de becas y autorizo a la municipalidad a verificar los datos expuestos en mi solicitud.

Citala, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de dos mil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FIRMA PADRE, MADRE O TUTOR | F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FIRMA ASPIRANTE |

ALCALDIA MUNICIPAL DE CITALA

DEPARTAMENTO DE CHALATENANGO

**ESTUDIO SOCIOECONOMICO**

**DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE | | | APELLIDO |
| DIRECCION | | | TELEFONO |
| EDAD | SEXO | ESTADO CIVIL | NIVEL DE ESTUDIO CURSADO |

**DATOS FAMILIARES O TUTORES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE PADRE | | | OCUPACION |
| LUGAR DE TRABAJO | | | TELEFONO |
| VIVE CON EL | LE APOYA FINANCIERAMENTE | EDAD | INGRESO PROMEDIO MENSUAL |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE MADRE | | | OCUPACION |
| LUGAR DE TRABAJO | | | TELEFONO |
| VIVE CON ELLA | LE APOYA FINANCIERAMENTE | EDAD | INGRESO PROMEDIO MENSUAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE TUTOR | | OCUPACION |
| LUGAR DE TRABAJO | | TELEFONO |
| EDAD | PARENTEZCO | INGRESO PROMEDIO MENSUAL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE CONYUGE (SI APLICA) | | OCUPACION |
| LUGAR DE TRABAJO | | TELEFONO |
| EDAD | DEPENDE ECONOMICAMENTE DE USTED | INGRESO PROMEDIO MENSUAL |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE HERMANOS O HIJOS DEPENDIENTES** | **EDAD** | **SEXO** | **ESTUDIA** | **LUGAR DE ESTUDIO** | **LUGAR DE TRABAJO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Algun integrante del grupo familiar posee alguna beca de otras instituciones: \_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DE VIVIENDA**

**La casa donde vive tu familia es:**

1. Propia
2. Alquilada
3. Prestada
4. Otra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Material de la casa donde vives:**

Techo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Suelo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Paredes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMACION DE INGRESOS Y GASTOS**

Cuantas personas viven en tu casa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cuantas trabajan \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cuanto es el ingreso promedio del grupo familiar al mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (+)

Cuanto gastan en alimentación al mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (-)

Cuanto gastan en servicios básicos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (-)

Cuanto es el gasto de medicinas al mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (-)

Cuanto es el gasto en transporte al mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (-)

Otros gastos familiares fijos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (-)

TOTAL INGRESOS – GASTOS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿Cuál es la razón más importante que te impulsó a solicitar la beca?**

1. La situación económica familiar me llevó a pedir la beca
2. Por sugerencia de mis padres
3. Me impulsaron mis compañeros
4. No me alcanzaba para comprar los materiales de estudio (fotocopias, libros, materiales para prácticas o trabajos)
5. Obtener recursos para poder realizar otras actividades académicas
6. El aumentar la posibilidad de complementar mi vida cultural extracurricular (viajes, cine)

RESOLUCION DEL COMITÉ EVALUADOR