**UNIDAD DE BIENESTAR ESTUDIANTIL DE UMET SEDE MACHALA**

**PERIODO 62**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA PARA**

**ESTUDIANTES PERTENECIENTES A GRUPOS DIFINIDOS COMO EXCLUIDOS**

**(Discapacidades, comunidades indígenas, afroecuatorianas/os, montubios/as, grupos LGTBI, VIH, entre otros)**

Sr. /Srta. Estudiante, favor llenar el formulario en computadora, y adjuntar los requisitos solicitados.

La información personal proporcionada será de uso exclusivo de la Unidad de Bienestar Estudiantil para la tramitación de la beca solicitada, teniendo ésta el carácter confidencial.

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos:** | **Solicitud de beca:**  **Primera vez ( ) Segunda vez o más ( )** |
| **Nombres:** | **Nº cédula identidad:** |
| **E-mail:** | **Carrera:** |
| **Semestre:** | **Celular:**  **Fijo** |
| **Dirección domiciliaria:** | **Fecha de solicitud:** |

**REQUISITOS:**

|  |
| --- |
| 1. Solicitar la beca en el portal del alumno. <https://alumno.umet.app/> 2. Realizar captura de pantalla mensaje de “¡Felicidades! has pasado la primera parte del proceso”. Si es que el proceso es denegado, igual es necesario realizar la captura de pantalla. 3. Formulario de Bienestar Estudiantil con una foto tamaño carnet (actualizada) 4. Documentación que certifique su pertenencia a uno de estos grupos excluidos 5. Comprobante del pago en Dpto. Financiero por el Certificado de registro académico, (excepto los estudiantes que ingresan a primer semestre). No tener deudas pendientes con la universidad. |

|  |
| --- |
| **COMPROMISO**  El/la estudiante manifiesta conocer el espíritu, condiciones y normativa aplicables a este tipo de beca que otorga la UMET, por lo que expresamente las acepta y se compromete a acatar las resoluciones relativas a la presente solicitud. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del solicitante**

**UNIDAD DE BIENESTAR ESTUDIANTIL DE UMET SEDE MACHALA**

**PERIODO 62**

**FORMULARIO PARA SOLICITUD DE BECA FAMILIAR EMPLEADOS**

Sr. /Srta. Estudiante, favor llenar el formulario en computadora, y adjuntar los requisitos solicitados.

La información personal proporcionada será de uso exclusivo de la Unidad de Bienestar Estudiantil para la tramitación de la beca solicitada, teniendo ésta el carácter confidencial.

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos:** | **Solicitud de beca:**  **Primera vez ( ) Segunda vez o más ( )** |
| **Nombres:** | **Nº cédula identidad:** |
| **E-mail:** | **Carrera:** |
| **Semestre:** | **Celular:**  **Fijo** |
| **Dirección domiciliaria:** | **Fecha de solicitud:** |
| **FAMILIARIDAD** | |
| Nombre del empleado  ……………………………………………………………………………………………………………….Parentesco……………………………………………………………………….  Cargo que desempeña:………………………………………………………………………..Tiempo de servicio:………………………………………………………….. | |

**REQUISITOS:**

|  |
| --- |
| 1. Solicitar la beca en el portal del alumno. <https://alumno.umet.app/> 2. Realizar captura de pantalla mensaje de “¡Felicidades! has pasado la primera parte del proceso”. Si es que el proceso es denegado, igual es necesario realizar la captura de pantalla. 3. Formulario de Bienestar Estudiantil con una foto tamaño carnet (actualizada) 4. Copias de las cédulas del estudiante y del familiar 5. Comprobante de pago en Dpto. Financiero por el Certificado de registro académico, (excepto los estudiantes que ingresan a primer semestre) No tener deudas pendientes con la universidad. |

|  |
| --- |
| **COMPROMISO**  El/la estudiante manifiesta conocer el espíritu, condiciones y normativa aplicables a este tipo de beca que otorga la UMET, por lo que expresamente las acepta y se compromete a acatar las resoluciones relativas a la presente solicitud. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del solicitante**

**UNIDAD DE BIENESTAR ESTUDIANTIL DE UMET SEDE MACHALA**

**PERIODO 62**

**FORMULARIO PARA SOLICITUD DE BECA FAMILIAR ESTUDIANTES**

(Primer grado de consanguinidad: padres, hermanos, hijos)

Sr. /Srta. Estudiante, favor llenar el formulario en computadora, y adjuntar los requisitos solicitados.

La información personal proporcionada será de uso exclusivo de la Unidad de Bienestar Estudiantil para la tramitación de la beca solicitada, teniendo ésta el carácter confidencial.

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos:** | **Solicitud de beca:**  **Primera vez ( ) Segunda vez o más ( )** |
| **Nombres:** | **Nº cédula identidad:** |
| **E-mail:** | **Carrera:** |
| **Semestre:** | **Celular:**  **Fijo** |
| **Dirección domiciliaria:** | **Fecha de solicitud:** |

**REQUISITOS:**

|  |
| --- |
| 1. Solicitar la beca en el portal del alumno. <https://alumno.umet.app/> 2. Realizar captura de pantalla mensaje de “¡Felicidades! has pasado la primera parte del proceso”. Si es que el proceso es denegado, igual es necesario realizar la captura de pantalla. 3. Formulario de Bienestar Estudiantil con una foto tamaño carnet (actualizada) 4. Copia de cédula del estudiante que aplica y del familiar que estudia en la UMET. 5. Comprobante del pago en el Dpto. Financiero por el certificado de registro académico, (excepto los estudiantes que ingresan a primer semestre) No tener deudas pendientes con la universidad. |

|  |
| --- |
| **COMPROMISO**  El/la estudiante manifiesta conocer el espíritu, condiciones y normativa aplicables a este tipo de beca que otorga la UMET, por lo que expresamente las acepta y se compromete a acatar las resoluciones relativas a la presente solicitud. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del solicitante**

**UNIDAD DE BIENESTAR ESTUDIANTIL DE UMET SEDE MACHALA**

**PERIODO 62**

**FORMULARIO PARA SOLICITUD DE BECA SOCIO ECONÓMICA**

Sr. /Srta. Estudiante, favor llenar el formulario en computadora, y adjuntar los requisitos solicitados.

La información personal proporcionada será de uso exclusivo de la Unidad de Bienestar Estudiantil para la tramitación de la beca solicitada, teniendo ésta el carácter confidencial.

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos:** | **Solicitud de beca:**  **Primera vez ( ) Segunda vez o más ( )** |
| **Nombres:** | **Nº cédula identidad:** |
| **E-mail:** | **Carrera:** |
| **Semestre:** | **Celular:**  **Fijo** |
| **Dirección domiciliaria:** | **Fecha de solicitud:** |

**REQUISITOS:**

|  |
| --- |
| 1. Solicitar la beca en el portal del alumno. <https://alumno.umet.app/> 2. Captura de mensaje de “¡Felicidades! has pasado la primera parte del proceso”. 3. Solicitud de beca dirigida a la Dra. María del Carmen Franco. Directora de UMET Sede Machala 4. Documentación específica que deben presentar para la beca socioeconómica se encuentran en: <https://umetmachala.edu.ec/becas/> 5. Llenar ficha socioeconómica de la Sede 6. Comprobante de pago en Dpto. Financiero por el certificado de registro académico. 7. No tener deudas pendientes con la Universidad |

|  |
| --- |
| **COMPROMISO**  El/la estudiante manifiesta conocer el espíritu, condiciones y normativa aplicables a este tipo de beca que otorga la UMET, por lo que expresamente las acepta y se compromete a acatar las resoluciones relativas a la presente solicitud. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del solicitante**

**UNIDAD DE BIENESTAR ESTUDIANTIL DE UMET SEDE MACHALA**

**PERIODO 62**

**FORMULARIO PARA SOLICITUD DE BECA POR MÉRITO ACADÉMICO**

Sr. /Srta. Estudiante, favor llenar el formulario en computadora, y adjuntar los requisitos solicitados.

La información personal proporcionada será de uso exclusivo de la Unidad de Bienestar Estudiantil para la tramitación de la beca solicitada, teniendo ésta el carácter confidencial.

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos:** | **Solicitud de beca:**  **Primera vez ( ) Segunda vez o más ( )** |
| **Nombres:** | **Nº cédula identidad:** |
| **E-mail:** | **Carrera:** |
| **Semestre:** | **Celular:**  **Fijo** |
| **Dirección domiciliaria:** | **Fecha de solicitud:** |

**REQUISITOS:**

|  |
| --- |
| 1. Solicitar la beca en el portal del alumno. <https://alumno.umet.app/> 2. Captura Realizar captura de pantalla mensaje de “¡Felicidades! has pasado la primera parte del proceso”. Si es que el proceso es denegado, igual es necesario realizar la captura de pantalla. 3. Formulario de Bienestar Estudiantil con una foto tamaño carnet (actualizada) 4. Comprobante de pago en Dpto. Financiero por el Certificado de registro académico, 5. No tener deudas pendientes con la universidad. |

|  |
| --- |
| **COMPROMISO**  El/la estudiante manifiesta conocer el espíritu, condiciones y normativa aplicables a este tipo de beca que otorga la UMET, por lo que expresamente las acepta y se compromete a acatar las resoluciones relativas a la presente solicitud. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del solicitante**

**UNIDAD DE BIENESTAR ESTUDIANTIL DE UMET SEDE MACHALA**

**PERIODO 62**

**FORMULARIO PARA SOLICITUD DE BECA DEPORTIVA**

Sr. /Srta. Estudiante, favor llenar el formulario en computadora, y adjuntar los requisitos solicitados.

La información personal proporcionada será de uso exclusivo de la Unidad de Bienestar Estudiantil para la tramitación de la beca solicitada, teniendo ésta el carácter confidencial.

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos:** | **Solicitud de beca:**  **Primera vez ( ) Segunda vez o más ( )** |
| **Nombres:** | **Nº cédula identidad:** |
| **E-mail:** | **Carrera:** |
| **Semestre:** | **Celular:**  **Fijo** |
| **Dirección domiciliaria:** | **Fecha de solicitud:** |

**REQUISITOS:**

|  |
| --- |
| 1. Solicitar la beca en el portal del alumno. https://alumno.umet.app/ 2. Realizar captura de pantalla mensaje de “¡Felicidades! has pasado la primera parte del proceso”. Si es que el proceso es denegado, igual es necesario realizar la captura de pantalla. 3. Formulario de Bienestar Estudiantil con una foto tamaño carnet (actualizada) 4. Documentación que certifique su pertenencia como deportista nacional 5. Comprobante del pago en Dpto. Financiero por el Certificado de registro académico 6. No tener deudas pendientes con la Universidad |

|  |
| --- |
| **COMPROMISO**  El/la estudiante manifiesta conocer el espíritu, condiciones y normativa aplicables a este tipo de beca que otorga la UMET, por lo que expresamente las acepta y se compromete a acatar las resoluciones relativas a la presente solicitud. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del solicitante**