

**GUIA DE RECOLECCION DE INFORMACION GENERAL PARA ESTUDIANTES QUE ASPIRAN  
A SER BENEFICIADOS DEL PROYECTO DEL FONDO ALIMENTARIO 2018 – 02**

**Información Personal:**

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: Día \_\_\_ Mes \_\_\_ Año \_\_\_ Años Cumplidos \_\_\_\_\_  
Documento de Identidad: cc \_\_\_\_\_ TI \_\_\_\_\_  
Sexo: F \_\_\_ M \_\_\_  
Estado Civil: Casado \_\_\_\_\_ Soltero \_\_\_\_\_  
Madre Cabeza de Hogar: SI \_\_\_ NO \_\_\_  
Padre Cabeza de Hogar: SI: \_\_\_ NO \_\_\_  
Presenta Discapacidad: SI \_\_\_ NO \_\_\_ Cual? \_\_\_\_\_  
E.P.S a la que pertenece: \_\_\_\_\_ Sisben \_\_\_\_\_ Cotizante \_\_\_\_\_  
Beneficiario \_\_\_\_\_

**Facultad:** \_\_\_\_\_ Programa  
Académico \_\_\_\_\_  
Matriculado: SI \_\_\_ NO \_\_\_ Semestres Cursados \_\_\_\_\_ Créditos  
Matriculados \_\_\_\_\_  
Jornada: Diurna \_\_\_\_\_ Mixta \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Dirección Residencia: \_\_\_\_\_  
Barrio \_\_\_\_\_ Estrato \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Cel \_\_\_\_\_

**Información Familiar:**

Con quien vive?: Padres \_\_\_ Hermanos \_\_\_ Tíos \_\_\_ Amigos \_\_\_ Otros \_\_\_\_\_  
Numero de hermanos: Hombre \_\_\_ Mujer \_\_\_  
Número de hijos: \_\_\_\_\_

**Situación Laboral del estudiante:**

Labora: SI \_\_\_ NO \_\_\_  
Donde labora: \_\_\_\_\_ Dirección de la Empresa \_\_\_\_\_  
Barrio \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

**Situación Económica familiar:**

Valor ingreso mensual: \_\_\_\_\_  
Costo de sostenimiento mensual  
Por vivienda: \_\_\_\_\_  
Por alimentación: \_\_\_\_\_  
Por transporte: \_\_\_\_\_  
# de transporte utilizado: \_\_\_\_\_

Otros miembros aporta en el sostenimiento del hogar: SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_  
quien\_\_\_\_\_ parentesco \_\_\_\_\_  
Cuantos dependen económicamente del proveedor económico \_\_\_\_\_  
Cuantos miembros de su familia estudian: \_\_\_\_\_  
Quien asume los gastos: \_\_\_\_\_ parentesco: \_\_\_\_\_

**Grupo a que pertenece en la Institución Universitaria Tdea:**

Deportivo: SI \_\_\_ NO\_\_\_ Cual \_\_\_\_\_

Cultura: SI \_\_\_ NO\_\_\_ Cual \_\_\_\_\_

Investigativo: SI \_\_\_ NO\_\_\_ Cual \_\_\_\_\_

**NOTA:** deben anexar los siguientes documentos como parte de los requisitos de información general para los aspirantes al proyecto del fondo alimentario.

- Servicios públicos domiciliarios actualizado.
- Promedio 2018-01 y créditos matriculados 2018-02
- Horario Semestre (Correspondiente).
- Recibo de pago de la matricula copia) CANCELADO. Periodo actual
- Fotocopia del documento de identidad
- Carta donde certifica que no tiene vínculos con otra institución ni laboral
- Compromiso de actividades de corresponsabilidad institucional

NOMBRE: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_