

**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. _____