

**LISTADO DE REQUISITOS A PRESENTAR PARA LA SOLICITUD DE BECA**

**ESTIMADO ESTUDIANTE:**  
EL SIGUIENTE ES EL LISTADO DE LOS DOCUMENTOS A ADJUNTAR EN EL FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA  
(TODA CONSTANCIA O CERTIFICACIÓN DEBE PRESENTARSE FIRMADA Y SELLADA POR LA ENTIDAD EMISORA)

\* Para solicitar BECA es REQUISITO ENCONTRARSE MATRICULADO (A) en centros de estudio de educación primaria, secundaria, técnica, parauniversitaria o universitaria del sistema educativo costarricense, carreras superiores a 2 años, ya sea Técnico, Diplomado o Licenciatura (en aquellas carreras que no tengan Bachillerato). Además, mantener un buen rendimiento académico y demostrar condición de escasos recursos económicos y vulnerabilidad educativa.

\* Los postulantes matriculados en Centros de educación secundaria pueden optar para una beca FONABE únicamente si presentan alguna condición especial que los ubique como posible beneficiario para Becas Especiales.

REQUISITOS	DOCUMENTO ADJUNTO	NO APLICA
<b>1. FORMULARIO COMPLETO</b> (debe presentarse actualizado, debidamente firmado y llenarse con lapicero)		
<b>2. DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN:</b>		
2.1) Fotocopia legible de <b>Cédula de Identidad</b> de todos los miembros mayores de edad. En caso de menores de edad se debe presentar <b>Tarjeta de Identificación de Menor</b> o <b>Constancia de Nacimiento</b> de el/la estudiante solicitante a beca y de <b>CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL GRUPO FAMILIAR</b> (que viven con el/ la estudiante solicitante). Se aceptan las constancias de nacimiento de los menores descargadas de internet.		
2.2) En caso de <b>extranjeros</b> debe adjuntarse la copia de cédula de residencia al día o DIMEX <b>vigente</b> .		
<b>3. DOCUMENTOS DE CERTIFICACIÓN DE LA CONDICIÓN ACADÉMICA DE EL/LA ESTUDIANTE SOLICITANTE (EN CASO DE CURSAR PRESCOLAR, PRIMARIA Y SECUNDARIA):</b>		
3.1) <b>Debe completar el espacio de condición académica</b> de el/la estudiante solicitante, incluyendo la fecha de emisión, que se encuentra en el presente formulario.		
3.2) Fotocopia de las notas del ciclo lectivo anterior. En caso de haber reprobación en el año previo a la solicitud de la beca, debe presentarse una justificación de reprobación, emitida por el Centro Educativo.		
<b>4. DOCUMENTOS DE CERTIFICACIÓN DE LA CONDICIÓN ACADÉMICA DE EL/LA ESTUDIANTE SOLICITANTE DE POST SECUNDARIA:</b>		
4.1 <b>Fotocopia y original</b> del título de secundaria o certificación correspondiente.		
4.2 <b>Para los estudiantes de primer ingreso a la Universidad</b> , deben presentar la fotocopia de las notas del último año de secundaria undécimo o duodécimo. Para los estudiantes que ya se encuentran en la Universidad, deben presentar la constancia de las notas del último ciclo cursado.		
4.3 Constancia de matrícula o recibo de pago original y fotocopia, que detalle las materias que cursa.		
4.4 <b>Plan de estudios</b> de la carrera que cursa.		
<b>5. DOCUMENTOS DE INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR DE EL/LA ESTUDIANTE SOLICITANTE:</b>		
5.1) <b>Para CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL GRUPO FAMILIAR (que viven con el/la estudiante solicitante) que sean asalariadas deben presentar la Constancia de salario</b> que indique el ingreso sin deducciones. La misma no debe tener una fecha de emisión de más de tres meses,		
5.2) <b>Para las personas que reciban ingresos por cuenta propia o ayudas económicas de familiares, de particulares u otras ayudas</b> , deben anotarlo y firmar en la columna que se denomina "Firma en caso de que reciba ingresos", en la página #5 del presente formulario.		
5.3) En caso de que algún miembro del grupo familiar no reciba ingresos (amas de casa, desempleados) debe anotarlo y firmarlo en la página #5 del presente formulario. Esto aplica para las personas mayores de 15 años que no reciben ingresos.		
5.4) En caso de dedicarse a labores agropecuarias (caña, café, leche, palma u otra) debe adjuntar <b>constancia</b> del beneficio (s), cooperativa (s), ingenios u otra entidad que certifique la entrega del producto y el ingreso percibido. Con una fecha de emisión de tres meses. Cabe indicar que todos estos ingresos deben sumarse y dividirse entre doce.		
5.5) En caso de que alguno de los miembros del grupo familiar ( <b>que viven con el/ la estudiante solicitante</b> ) reciba ingreso por concepto de <b>pensiones</b> (régimen no contributivo, orfandad, viudez, invalidez, jubilación de la CCSS, CNREE, IMAS, entre otras) por parte del Estado, deben presentar una constancia que indique el monto. Que no tenga una fecha de emisión de mas de tres meses.		

5.6) En caso de algún miembro del grupo familiar (incluyendo el/la estudiante solicitante) que este legalmente reconocido y no viva con su padre/madre o ambos, reciba o no una pensión alimentaria debe presentar una certificación de pensión o en su defecto en caso de ser actor (a) en el proceso debe aportar una constancia del Juzgado de Pensiones Alimentarias, donde interpuso el trámite, la cual debe indicar el monto recibido. Que no tenga una fecha de emisión mayor de tres meses.		
5.7) En caso de que algún miembro del grupo familiar de el/la estudiante solicitante, se encuentre cursando Secundaria (Pública o Privada) o Universidad Pública (UCR, UNA, UNED, TEC, , CUC, UTN) debe aportar una constancia de que recibe o no beca emitida por la Institución Educativa. Si recibe dinero como parte de la beca, en la constancia debe indicarse el monto mensual.		

**6. DOCUMENTOS DE CERTIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES ESPECIALES DEL GRUPO FAMILIAR DEL ESTUDIANTE SOLICITANTE :**

6.1) En caso de que algún miembro del grupo familiar del estudiante solicitante presente alguna discapacidad o enfermedad crónica o severa debe presentar fotocopia y original del <b>dictamen médico</b> .		
6.2) En caso de que el estudiante solicitante reciba un servicio de Educación Especial como: Adecuación curricular significativa, Terapia de Lenguaje, Problemas de Aprendizaje, Aula Integrada, Educación Especial de III y II ciclo de Educación Diversificada; debe presentar un informe técnico del Centro Educativo donde certifique dicha condición.		
6.3) En caso de que la estudiante solicitante se encuentre en período de embarazo (menores de 21 años), debe adjuntar: fotocopia del <b>Control Prenatal</b> . Y en caso de que el niño (a) haya nacido debe presentar la <b>Constancia de Nacimiento</b> . En caso de que el estudiante solicitante sea <b>Adolescente Padre y ya haya nacido el niño (a) debe presentar una constancia por parte del Departamento de Orientación del Centro Educativo o una institución social, en la que se indique el ejercicio de una paternidad responsable</b> .		
6.4) En caso de que el/la estudiante solicitante presente una situación de conflicto social (orfandad, drogadicción, alcoholismo, abandono, prostitución, violencia doméstica o intrafamiliar, privación de libertad, medidas de protección alternativas, abuso sexual) tanto para él como para su grupo familiar, debe presentar una <b>Referencia o Informe Social</b> de instituciones tales como: PANI, Centros Penitenciarios, INAMU, IAFA, Juzgado de Familia; OATÍA, entre otros; que certifiquen dicha condición.		
6.5) En caso de que el/la estudiante solicitante pertenezca a un grupo étnico indígena, esta condición debe ser certificada por parte del Consejo Indígena o por el Centro Educativo.		

**7. DOCUMENTOS DE CERTIFICACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE MÉRITO PERSONAL:**

7.1) En el caso que el/la estudiante tenga distinción por excelencia académica debe presentar una certificación original por parte del centro educativo del promedio ponderado igual o mayor a 95 durante el curso lectivo anterior al cual solicita la beca.		
7.2) En el caso que el/la estudiante tenga distinción deportiva, artística o científico tecnológica debe presentar una certificación original por parte de la autoridad correspondiente avalada por el FONABE, de haber clasificado durante el curso lectivo anterior al cual solicitará la beca.		

PARA SER UTILIZADO POR EL FUNCIONARIO DEL CENTRO EDUCATIVO O RED DE COLABORACION QUE RECIBE LA DOCUMENTACION

<b>RECEPCIÓN EN EL CENTRO EDUCATIVO O RED</b>
Solicitud de Beca completa: <input type="radio"/>
Fecha:

PARA SER UTILIZADO POR EL FUNCIONARIO DEL FONABE QUE RECIBE LA DOCUMENTACION

<b>RECEPCIÓN POR PARTE DE FONABE</b>
Solicitud de Beca completa: <input type="radio"/>
Incompleto: <input type="radio"/> (cuenta con 1 mes para completarlo)
Fecha:

Nombre del Funcionario del Centro Educativo o Red de Colaboración

Funcionario del FONABE

Firma y sello

Firma y sello

<b>RECIBIDO CONFORME</b>
Nombre de el/la estudiante solicitante, madre, padre, encargado, funcionario de comité de becas o red de colaboración

Firma y cédula

<b>RECIBIDO CONFORME</b>
Nombre de el/la solicitante, madre, padre, encargado, funcionario de comité de becas o red de colaboración

Firma y cédula

FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA 7F02

CONSIDERACIONES IMPORTANTES ACERCA DEL TRÁMITE DE SOLICITUD DE BECA:

- Este Formulario de Solicitud de Beca ha sido diseñado para obtener la información requerida por parte del FONDO NACIONAL BECAS (FONABE) acerca de diversas condiciones personales, académicas y familiares de el/la estudiante solicitante a beca. Esta información permitirá al FONABE determinar si el/la solicitante califica o no para la beca.
  - La información y documentación aportada por el/la solicitante es **ESTRICTAMENTE** confidencial y forma parte del expediente que mantendrá en custodia el Centro Educativo o el FONABE.
  - La asignación de la beca queda sujeta a los criterios de selección y la disponibilidad presupuestaria del FONABE.
  - Es deber de todo solicitante y el encargado o administrador de la beca conocer el reglamento a la Ley 7658 de Creación del Fondo Nacional de Becas, el cual se encuentra disponible en la página web [www.fonabe.go.cr](http://www.fonabe.go.cr)
  - Toda la información incluida en el formulario podrá ser verificada por parte de FONABE, por medio de visitas domiciliarias, entrevistas, coordinación interinstitucional e información de la comunidad; o cualquier otro medio que considere necesario.
- NO SE TRAMITARÁN SOLICITUDES INCOMPLETAS NI FUERA DE LOS PERÍODOS ESTABLECIDOS PARA SU PRESENTACIÓN.

LEA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES:

1. Complete todas las preguntas de esta solicitud, en forma clara, completa y veraz. Cualquier dato falso que brinde o información que omita invalida la solicitud y será sancionado según estipulaciones reglamentarias.
2. Debe completar todas las preguntas que se encuentran en cada uno de los apartados de la solicitud. Debe utilizar bolígrafo.
3. Adjunte todos los documentos según lo detallado en la página #1 del presente formulario.

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

1. DATOS DE EL/LA ESTUDIANTE SOLICITANTE

			<b>GENERO</b>	
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	M <input type="radio"/>	F <input type="radio"/>
NACIONALIDAD	NÚMERO DE CÉDULA O DIMEX	FECHA DE EXPEDICION	FECHA DE VENCIMIENTO	
SOLO EN CASO DE SER EXTRANJERO				
EDAD <input type="text"/>	FECHA DE NACIMIENTO:	DÍA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>

2. DATOS DE LA MADRE, PADRE O ENCARGADO DE EL/LA ESTUDIANTE SOLICITANTE

			<b>GENERO</b>	
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	M <input type="radio"/>	F <input type="radio"/>
NACIONALIDAD	NÚMERO DE CÉDULA O DIMEX	FECHA DE EXPEDICION	FECHA DE VENCIMIENTO	
SOLO EN CASO DE SER EXTRANJERO				

3. DIRECCIÓN DEL GRUPO FAMILIAR:

PROVINCIA	<input type="text"/>	CANTON	<input type="text"/>
DISTRITO	<input type="text"/>	POBLADO	<input type="text"/>
TELÉFONO DOMICILIAR	<input type="text"/>	TELÉFONO CELULAR	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO	<input type="text"/>		

DIRECCIÓN EXACTA:

---



---



---

**II. CONDICIÓN ACADÉMICA DE EL/LA ESTUDIANTE SOLICITANTE**

1.CONDICIÓN ACADÉMICA DE EL/LA ESTUDIANTE SOLICITANTE MATRICULADO EN PROGRAMAS DE EDUCACION PRIMARIA Y SECUNDARIA

**Solicitar al Centro de Educativo que complete la información del siguiente cuadro:**

GRADO	DIRECCIÓN REGIONAL	COD. PRESUPUESTARIO	CIRCUITO ESCOLAR
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL CE		NOMBRE Y FIRMA DEL ENCARGADO DE BECAS	
SELLO DEL CENTRO EDUCATIVO		FECHA: _____	

**2. ESTE ESPACIO DEBE COMPLETARSE ÚNICAMENTE: SI EL/LA ESTUDIANTE SOLICITANTE OPTA POR UNA BECA PARA CURSAR UNA CARRERA TÉCNICA, PARAUNIVERSITARIA O UNIVERSITARIA.**\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO\_\_\_\_\_  
SEDE\_\_\_\_\_  
CARRERA\_\_\_\_\_  
TELÉFONO DEL CE

GRADO ACADÉMICO:

TÉCNICO DIPLOMADO BACHILLERATO LICENCIATURA

### III. DATOS DEL GRUPO FAMILIAR DE EL/LA ESTUDIANTE SOLICITANTE

Llene el siguiente cuadro con los datos de cada uno de los miembros del grupo familiar. Debe iniciar con los datos de el/la estudiante solicitante.

Debe considerar lo siguiente:

- a) **Grupo familiar:** número total de miembros que viven con el/la estudiante solicitante en su hogar. Debo anotar a TODOS.
- b) **Parentesco:** grado de consanguineidad o afinidad con el/la estudiante solicitante a la beca. Ej: madre, padre, hermano(a), primo(a), tío(a), sobrino(a), entre otros.
- c) **Escolaridad:** sin estudios, primaria completa, primaria incompleta, secundaria completa, secundaria incompleta, universidad completa o incompleta.
- d) **Ingresos mensuales:** monto total que recibe cada miembro de la familia por concepto de ingresos por cuenta propia, salarios, beca, pensiones, alquileres, entre otros. Respecto al salario o ingreso mensual, anote el SALARIO SIN DEDUCCIONES.
- e) **Total de ingresos:** La suma total de los montos de la columna Ingreso Mensual.

**RECUERDE:** Debe adjuntar las **constancias salariales por cada uno** de los miembros del grupo familiar que sean asalariados. Y firmar en el siguiente cuadro en caso de recibir o no ingresos para las personas mayores a 15 años.

CÉDULA	NOMBRE	APELLIDO 1	APELLIDO 2	EDAD	PARENTESCO CON EL/LA ESTUDIANTE QUE SOLICITA LA BECA	ESTUDIA		BECA		ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN	INGRESO MENSUAL	Firma en caso de que reciba o no ingresos por cuenta propia o ayudas y sea mayor a 15 años
						SI	NO	SI	NO				
												₡	
												₡	
												₡	
												₡	
												₡	
												₡	
												₡	
												₡	
												₡	
												₡	
												₡	
												₡	
<b>OTROS INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR</b>													
												<b>INGRESO MENSUAL</b>	<b>Firma del Jefe de hogar de el/la estudiante solicitante</b>
Ayuda económica de familiares, de particulares u otras ayudas (Fundaciones, grupos religiosos, organizaciones, comunales, entre otros)												₡	
Subsidios (ayudas, pensiones) del estado (IMAS, CCSS, CNREE, Municipalidades y otros)												₡	
Pensión voluntaria y/o judicial												₡	
Ingresos (lo que Ud. recibe) por concepto de alquileres de locales, casas, cocheras, lotes, vehículos, entre otros												₡	
Otras ayudas que Ud. recibe en especie, indique un monto aproximado												₡	
<b>TOTAL DE OTROS INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR</b>												<b>₡</b>	

**IV. CONDICIONES GENERALES DEL GRUPO FAMILIAR DE EL/LA ESTUDIANTE SOLICITANTE**

**RECUERDE:** Debe responder **TODAS** las preguntas, de no hacerlo su solicitud no será tramitada. La falsedad de la información anula esta solicitud.

**1. CONDICIÓN LABORAL DEL JEFE DE FAMILIA Y EL/LA ESTUDIANTE SOLICITANTE**

Marque con **X** la opción que corresponde para cada una de las preguntas planteadas.

1. ¿El/la estudiante que solicita la beca es el jefe de familia?      **SI**       **NO**
2. ¿El/la estudiante que solicita la beca labora remuneradamente?      **SI**       **NO**       **NOTA: EN CASO DE HABER MARCADO NO, PASE A LA PREGUNTA 4\*\***
3. La condición laboral del estudiante solicitante es:      **ASALARIADO**       **PENSIONADO**       **CUENTA PROPIA**
- 4\*\*. La condición laboral del jefe de familia es:      **ASALARIADO**       **PENSIONADO**       **CUENTA PROPIA**       **DESEMPLEADO**

**2. BIENES DEL GRUPO FAMILIAR**

Marque con **X** la opción que corresponde para cada una de las preguntas planteadas.

1. ¿Posee algún miembro del grupo familiar fincas, lotes, casa, edificio, bono de vivienda?      **SI**       **NO**
- Describe: \_\_\_\_\_
2. ¿Posee algún miembro del grupo familiar carro o camioneta (pick-up)?      **SI**       **NO**
- Describe: \_\_\_\_\_

**3. CONDICIONES DE LA VIVIENDA EN LA CUAL HABITA EL/LA ESTUDIANTE SOLICITANTE**

Marque las opciones de acuerdo a las condiciones de la vivienda en la cual el/la estudiante solicitante habita

TENENCIA (MARQUE SOLO UNA)		ADQUISICIÓN (MARQUE SOLO UNA)		ESTADO (MARQUE SOLO UNA)		SERVICIOS (MARQUE VARIAS)	
Propia hipotecada	<input type="radio"/>	Financiamiento bancario	<input type="radio"/>	Bueno	<input type="radio"/>	Agua potable	<input type="radio"/>
Propia sin hipoteca	<input type="radio"/>	Bono de la vivienda	<input type="radio"/>	Regular	<input type="radio"/>	Electricidad	<input type="radio"/>
Alquilada	<input type="radio"/>	Donación	<input type="radio"/>	Malo	<input type="radio"/>	Teléfono fijo	<input type="radio"/>
Prestada	<input type="radio"/>	Otorgada por el IMAS o INVU	<input type="radio"/>	Precario	<input type="radio"/>	Teléfono celular	<input type="radio"/>
Donada	<input type="radio"/>	Recursos propios	<input type="radio"/>	Hacinamiento	<input type="radio"/>	Internet	<input type="radio"/>
Ubicada en precario	<input type="radio"/>					TV por cable o satélite	<input type="radio"/>
						Alumbrado público	<input type="radio"/>
						Recolección de basura	<input type="radio"/>
						Establecimiento de salud	<input type="radio"/>
						Centro Educativo	<input type="radio"/>
						Vigilancia privada	<input type="radio"/>
						Otros	<input type="radio"/>

**RECUERDE:** Marque las opciones de acuerdo a las características de la vivienda en la cual habita el/la estudiante solicitante habita

APOSENTOS (PUEDE MARCAR VARIAS OPCIONES)		MENAJE (PUEDE MARCAR VARIAS OPCIONES)	
Sala	<input type="radio"/>	Tanque de agua caliente	<input type="radio"/>
Comedor	<input type="radio"/>	Ducha	<input type="radio"/>
Sala de Televisión	<input type="radio"/>	Refrigeradora	<input type="radio"/>
Dormitorios	<input type="radio"/>	Radio o equipo de sonido	<input type="radio"/>
Baño/servicio sanitario	<input type="radio"/>	Televisor	<input type="radio"/>
Servicio sanitario	<input type="radio"/>	Lavadora	<input type="radio"/>
Cuarto de estudio independiente	<input type="radio"/>	Horno microondas	<input type="radio"/>
		Computadora	<input type="radio"/>
		DVD no de computadora	<input type="radio"/>
		Escritorio o mesa de estudio	<input type="radio"/>
		Cocina eléctrica o de gas	<input type="radio"/>
		Cocina de leña	<input type="radio"/>

4. CONDICIONES DE VULNERABILIDAD DEL GRUPO FAMILIAR DE EL/LA ESTUDIANTE SOLICITANTE

Marque las opciones que corresponde a la situación que se presenta en el grupo familiar de el/la estudiante solicitante. **RECUERDE ADJUNTAR LA DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE QUE CERTIFIQUE LA CONDICIÓN ANOTADA. ADEMÁS, DEBE INDICAR QUIÉN PRESENTA LA SITUACIÓN.**

GRUPO FAMILIAR (PUEDE MARCAR VARIAS OPCIONES)		ASPECTOS EDUCATIVOS (PUEDE MARCAR VARIAS OPCIONES)	
Hogar jefeadado por mujeres	<input type="radio"/>	Estudiantes sin apoyo económico o emocional	<input type="radio"/>
Situación de desempleo familiar (principalmente del jefe de familia)	<input type="radio"/>	Problemas de aprendizaje ¿Quién? _____	<input type="radio"/>
Orfandad del / la solicitante	<input type="radio"/>	Repitencia escolar en estudiantes del grupo familiar	<input type="radio"/>
Bajos e inestables ingresos	<input type="radio"/>	Extra edad en el/ la estudiante solicitante	<input type="radio"/>
Estudiante solicitante a cargo de otros miembros	<input type="radio"/>	Antecedentes de deserción en el grupo familiar	<input type="radio"/>
Estudiante solicitante jefe de hogar	<input type="radio"/>	Desarraigo cultural y geográfico en el/ la estudiante solicitante	<input type="radio"/>

CONDICIONES DE SALUD (PUEDE MARCAR VARIAS OPCIONES)		PROBLEMAS SOCIALES (PUEDE MARCAR VARIAS OPCIONES)	
Discapacidad física ¿Quién? _____	<input type="radio"/>	Alcoholismo ¿Quién? _____	<input type="radio"/>
Discapacidad cognitiva ¿Quién? _____	<input type="radio"/>	Drogadicción ¿Quién? _____	<input type="radio"/>
Discapacidad auditiva ¿Quién? _____	<input type="radio"/>	Agresión intrafamiliar ¿Quién? _____	<input type="radio"/>
Discapacidad visual ¿Quién? _____	<input type="radio"/>	Abuso infantil ¿Quién? _____	<input type="radio"/>
Discapacidad múltiple ¿Quién? _____	<input type="radio"/>	Abuso sexual ¿Quién? _____	<input type="radio"/>
Enfermedades crónicas ¿Quién? _____	<input type="radio"/>	Presencia de embarazo en adolescente ¿Quién? _____	<input type="radio"/>
Enfermedades terminales ¿Quién? _____	<input type="radio"/>	Privado de libertad ¿Quién? _____	<input type="radio"/>
Condiciones de salud especiales ¿Quién? _____	<input type="radio"/>	Menor de 18 años que trabaja ¿Quién? _____	<input type="radio"/>
		Otro Especifique: _____	<input type="radio"/>



Marque la opción que se ajusta al último nivel académico de la madre o figura sustituta (femenina) de el/la estudiante solicitante a beca.

**ESCOLARIDAD DE LA MADRE**

Existe ausencia definitiva de la madre o figura sustituta del estudiante solicitante

SI

NO

**NOTA: EN CASO DE HABER MARCADO SI, PASE AL APARTADO: ACCESO AL CENTRO EDUCATIVO**

¿Cuál es el nivel de estudios de la madre o figura sustituta del estudiante solicitante? (Marque solo una opción)

- |  |                       |   |                       |
|--|-----------------------|---|-----------------------|
| La madre o figura sustituta fue a la escuela                     | <input type="radio"/> | La madre o figura sustituta terminó el colegio                    | <input type="radio"/> |
| La madre o figura sustituta fue a la escuela pero no terminó     | <input type="radio"/> | La madre o figura sustituta actualmente asiste al colegio         | <input type="radio"/> |
| La madre o figura sustituta terminó la escuela                   | <input type="radio"/> | La madre o figura sustituta fue a la universidad pero no concluyó | <input type="radio"/> |
| La madre o figura sustituta actualmente asiste a la escuela      | <input type="radio"/> | La madre o figura sustituta terminó la universidad                | <input type="radio"/> |
| La madre o figura sustituta empezó el colegio pero no lo terminó | <input type="radio"/> | La madre o figura sustituta actualmente asiste a la universidad   | <input type="radio"/> |
|  |                       | Desconoce   | <input type="radio"/> |

**APOYO DE LA MADRE AL ESTUDIANTE SOLICITANTE EN EL PROCESO EDUCATIVO**

El estudiante solicitante tiene apoyo de la madre o figura sustituta:

SI

NO

**NOTA: EN CASO DE HABER MARCADO NO, PASE AL APARTADO: ACCESO AL CENTRO EDUCATIVO**

Durante el día: ¿Cuánto tiempo apoya el estudio de su hijo o hija? (marque solo una opción)

- |                       |                       |                       |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Menos de 15 minutos   | 15 a 30 minutos       | 30 minutos a 1 hora   | 1 a 2 horas           | Más de 2 horas        |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**ACCESO AL CENTRO EDUCATIVO DE EL/LA ESTUDIANTE SOLICITANTE**

Por lo general, ¿cuánto tarda el/la estudiante solicitante en llegar al centro educativo? (Solo marque una opción)

- |                                      |                       |                                       |                       |
|--------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|-----------------------|
| Menos de 15 minutos                  | <input type="radio"/> | Entre una hora y menos de dos horas   | <input type="radio"/> |
| Entre 15 y menos de 30 minutos       | <input type="radio"/> | Entre dos horas y menos de tres horas | <input type="radio"/> |
| Entre 30 minutos y menos de una hora | <input type="radio"/> | Tres horas o más ¿cuánto? _____       | <input type="radio"/> |

¿Cómo se traslada regularmente el/la estudiante solicitante al Centro Educativo? (Solo marque una opción)

- |                         |                       |   |                       |
|-------------------------|-----------------------|---|-----------------------|
| A pie                   | <input type="radio"/> | En bus o buseta de transporte estudiantil               | <input type="radio"/> |
| En automóvil propio     | <input type="radio"/> | En bus o buseta de transporte público                   | <input type="radio"/> |
| En bus o buseta privada | <input type="radio"/> | En moto   | <input type="radio"/> |
| En bote o lancha        | <input type="radio"/> | En bicicleta  | <input type="radio"/> |
| A caballo               | <input type="radio"/> | Otro (Sí utiliza más de un medio).<br>Especifique _____ | <input type="radio"/> |

**PERTENENCIA A UN GRUPO MINORITARIO**

¿Puede el/la estudiante solicitante hablar un dialecto?

SI

NO

¿Cuáles o cuáles de los siguientes dialectos? (puede marcar más de una opción)

Bribri

Ngnöbe o guaymí

Cabécar

Mekatelyo o inglés limonense

Maleku o Guatuso

Huetar

Boruca o Brunca

Teribe o Térraba

Refiérase en el siguiente espacio a cualquier situación que usted desea ampliar y que podría servir para justificar su solicitud de beca:

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODA LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE FORMULARIO ES VERAZ Y QUE CUALQUIER FALSEDAD ME HARÁ ACREEDOR DE LA PÉRDIDA DEL BENEFICIO SOLICITADO Y DARÁ DERECHO AL FONABE A COBRARME EL MONTO OTORGADO, SIN PERJUICIO DE LAS RESPONSABILIDADES LEGALES QUE PROCEDAN. ASÍMISMO, ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LOS LINEAMIENTOS DISPUESTOS EN LA LEY 7658, REGLAMENTO Y LA GUÍA FONABE. EN CASO DE INCUMPLIR LA NORMATIVA, EL FONABE PODRÁ SUSPENDER EL BENEFICIO. POR OTRA PARTE, EL PADRE O ENCARGADO AUTORIZA A FONABE A COMUNICAR DE CONFORMIDAD CON EL ORDENAMIENTO JURIDICO INFORMACION RELACIONADA CON LA BECA AL CENTRO EDUCATIVO O QUE LA MISMA SEA PUBLICADA EN LA PAGINA WEB PARA QUE PUEDA SER CONSULTADA.**

Nombre y Apellidos de el/la estudiante solicitante

Cédula

Firma (cuando es mayor de 18 años)

Nombre y Apellidos del encargado de el/la estudiante solicitante

Cédula

Firma

### LISTADO DE EXPEDIENTES RECIBIDOS EN FONABE

Este instrumento le permite al Comité de Becas llevar un registro de los expedientes recibidos en FONABE

Favor llenar con letra legible (con lapicero) o impresa

CENTRO EDUCATIVO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN REGIONAL \_\_\_\_\_ CIRCUITO ESCOLAR \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ CANTÓN \_\_\_\_\_ DISTRITO \_\_\_\_\_

N°	DATOS DEL ESTUDIANTE			
	CÉDULA	NOMBRE	APELLIDO 1	APELLIDO 2
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				