



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOYAPANGO
UNIDAD DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA CON ENFOQUE EN PRINCIPIOS Y
VALORES

El servicio con el que cuenta la Unidad de la Niñez y Adolescencia es;

- + Subsidio para gastos escolares y alimenticios en niños o adolescentes hasta los 18 años o jóvenes con discapacidades que estén cursando algún tipo de estudio hasta los 23 años de edad.
- + Los fondos utilizados son Donados por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (UNICEF).
- + Se adjuntan documento de solicitud, no tiene costo alguno para poder solicitar el servicio.



FICHA DE IDENTIFICACIÓN DE CASOS PARA BECAS

FOTO
DE BECARIO

1. Datos generales de candidata o candidato

Nombre del Beneficiaria (o): _____

Dirección: _____

Zona: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono celular: _____ Sexo: F: ___ M: ___

Edad: _____ Grado de escolaridad: _____

2.

3. Datos de las personas responsables:

Nombre de las personas responsables: _____

Parentesco: _____ Teléfono de casa: _____

Teléfono Móvil: _____ DUI _____ NIT: _____

4. Descripción de la situación por la cual amerita el apoyo de beca:

5. Descripción de beca a solicitar:



Criterios utilizados para la selección (todas las que apliquen):

1. Niña, niño, adolescente y joven fuera de escuela
2. Niña, niños, adolescente y joven en riesgo de deserción
3. Niña, niños, adolescente y joven retornado
4. Niña, niño, adolescente y joven víctimas de desplazamiento forzado
5. Niña, niño, adolescente y joven víctimas de violencia
6. Adolescente embarazada
7. Madre adolescente
8. Niña, niños, adolescente y joven con discapacidad
9. Niña, niño, adolescente y joven con problemas graves de salud
10. Niña, niño y adolescente abandonados

Nombre de quien llena la ficha: _____

F. _____ Sello _____

Cargo en la Institución: _____

LLENADO POR RESPONSABLE MUNICIPAL DEL PROGRAMA

Beca en concepto de:

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> Protección | <input type="radio"/> Recreación |
| <input type="radio"/> Participación | <input type="radio"/> Cultura |
| <input type="radio"/> Educación | <input type="radio"/> Medio Ambiente |
| <input type="radio"/> Salud | <input type="radio"/> otro |

Observaciones Finales:

Nombre: _____ Firma: _____

Sello: _____