



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN

DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR AL CUADERNILLO DE APLICACIÓN 2021

Para lograr el beneficio de beca se establecieron requisitos primordiales para garantizar su transparencia, legalidad e igualdad de oportunidad

- **FOTOGRAFIA**, 1 tamaño cedula (a color reciente)
- **CROQUIS** (Ubicación del domicilio de su grupo familiar) referir su dirección especificando: Departamento, Municipio, Jurisdicción, colonia, barrio, lotificación, comunidad, residencial, calle, avenida, pasaje, grupo, block, número de casa o letra, y zona de referencia.
- 2 números telefónicos actualizados con WhatsApp
- Partida de nacimiento del estudiante
- **DUI y NIT** Vigente y legible, del responsable ampliado a 150% y debe a blanco y negro
- Debe presentar notas finales del año 2021 y (certificado de notas) , Firmado y Sellado por las autoridades del Centro Escolar
- Solicitar constancia de matrícula 2022, extendida por la directora del Centro Educativo
- Fotocopia de la ficha de matrícula entregada por el Centro Escolar
- Presentar constancia de salario de las personas del grupo familiar que trabajan, extendido por el jefe inmediato de la empresa, (con fecha reciente, debidamente firmada y sellada)
- **Copia de últimos recibos de Servicios Básicos:**
Energía eléctrica, Agua, Cable o teléfono (línea fija o celular), Vivienda o Letras Comerciales, deudas institucionales o personales.
- Talonario de Colegiatura de otros miembros del grupo familiar, facturas de gastos médicos/Hospitalarios o tratamientos médicos familiares si fuese el caso.
- **PENSIONADOS:** presentar la constancia de la pensión
- Trabaja por cuenta propia: presentar DECLARACION JURADA según formato elaborada por cada propietario, que incluya capital de trabajo detallando ingresos mensuales recibidos, clases de negocio, con firma, numero de DUI y teléfono.
- **AYUDA DEL EXTERIOR:** presentar recibos.
- **OTRAS AYUDAS:** presentar declaración jurada elaboradas por la persona que brinda el apoyo económico, detallando el monto mensual.

NOTA: SEÑOR PADRE O MADRE DE FAMILIA, REVISAR LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS, QUE ESTEN ANEXADOS, DE LO CONTRARIO NO SE ACEPTARA EL CUADERNILLO CON DOCUMENTACION INCOMPLETA

FECHA DE ENTREGA: 17 DE ENERO DEL 2022.



FORMA DE PAGO Y LIQUIDACIO

El pago se realizará por medio de su cuenta bancaria en las fechas y horarios enviada por medio del grupo de WhatsApp de la unidad municipal de prevención y convivencia ciudadana de la Alcaldía Municipal de San Martín por medio de planilla de pago elaborada previamente por la unidad y validada por Alcalde Municipal, Tesorería, UACI, Gerencia y contabilidad.

Posterior a al pago de beca se deberá presentar Planilla de pago debidamente firmada por los beneficiados y anexo copias de DUI y NIT a la Unidad correspondiente.

Por parte de los beneficiados deberán comprobar con su rendimiento académico y asistencias al Centro de Estudio por medio del llenado de ficha de seguimiento trimestralmente

SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO

- Incorporación al Voluntariado juvenil (si aplica)
- Visitas domiciliars
- Visitas a centros de estudio
- Llenado de ficha de seguimiento
- Copia de notas trimestrales
- Participación activa en Reuniones y Actividades

CAUSALES DE ANULACION DE BECA

- Cambio de Municipio como domicilio
- Falsedad u Ocultamiento en la información
- Inasistencias injustificadas
- Mal uso de los fondos
- Incumplimiento de los requisitos establecidos
- El no cumplimiento a los tiempos establecidos (responsabilidad y puntualidad)

ANEXOS

- Cuadernillo de aplicación
- Estudio socio económico
- Ficha de seguimiento
- Carta compromiso

Composición del grupo familiar solo las personas que viven en su hogar

#	NOMBRES	PARENTESCO	EDAD	ESTADO CIVIL	ESTADO ECONOMICO				GRADO ACADEMICO	CUOTA DE ESCOLARIDAD	PROFECION U OFICIO	LUGAR DE ESTUDIO	SALARIO SIN DESCUENTO	AYUDA O NEGOCIO
					EMPLEO PUBLICO	EMPLEO PRIVADO	NEGOCIO	DESMPLEADO						
	Estudiante													
	Mamá													
	Papá													
	Hermano													
	Hermano													
	Hermano													
	Hermano													

NO COPIAR



EGRESOS

(Gastos mensuales del solicitante y su grupo familiar del mes anterior a la presentación de esta solicitud)

Gastos de alimentación		\$
Pago de vivienda		\$
Pago de seguros		\$
Pago de electricidad		\$
Pago de agua		\$
Pago de colegiatura del grupo familiar		\$
Pago de estudios adicionales		\$
Gastos médicos (presentar constancia)		\$
Gastos de combustible y mantenimiento de vehículo	(Si posee vehículo)	\$
Transporte (buses, microbuses, pick up, etc.)		\$
Pago de internet		\$
Pago de cable		\$
Pago de teléfonos	Línea fija	\$
	Celular	\$
Pago de deudas	Tarjetas	\$
	Bancos o Cooperativas	\$
	Casas comerciales, otros	\$
Cotizaciones	ISSS	\$
	INPEP	\$
	AFP	\$
	FONAVIPO	\$
	FSV	\$
	RENTA	\$
Otros gastos de vida (vestuario, higiene, etc.) especifique:		\$
TOTAL		\$



Mapa de la ubicación de la vivienda

CROQUIS/ UBICACIÓN DEL DOMICILIO DEL GRUPO FAMILIAR DIBUJAR CON BOLIGRAFO

NO COPIAR

COLOCAR PUNTOS DE REFERENCIA PARA OBTENER UNA MEJOR UBICACIÓN DE LA CASA DE HABITACION , ECSCUELA, TIENDAS, PARQUE, IGLESIA, CALLE, AVENIDA, DESVIO DE MAYOR IMPORTANCIA, ETC.)

Observación:



SOLICITUD DE INCORPORACION AL GRUPO DE WHATSAPP



Escriba el número a incorporar al grupo

				-				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

NORMATIVAS DE INCORPORACION

- Queda prohibido cambiar el número de WhatsApp
- En caso de ser víctima del robo del celular, se sugiere recuperar el mismo numero
- En caso de emergencia comprobable debe solicitar el cambio de numero por escrito, especifique la causa que le lleva a cambiarlo.
- En el año solo puede solicitar una vez más el cambio, agotadas las oportunidades no se podrá incorporar al grupo.

BENEFICIOS DE ESTAR EN EL GRUPO

- Información de convocatorias
- Conocer fechas de pago
- Poder consultar información referente al beneficio

REGLAS DEL GRUPO

- Uso exclusivo relacionados con el tema de becas escolares.
- Leer con atención la información enviada
- Enviar mensajes en horarios pertinentes.
- Ser respetuosos con los comentarios de todos.
- No difundir información del grupo
- Mantener Respeto y Tolerancia con los miembros del grupo.

FIRMA Y ACEPTACION DE INCORPORACION

Yo: _____ manifiesto conocer las políticas del grupo de WHATSAPP, adquiriendo el compromiso de respetarla y no hacer cambio de mi número personal, a menos que sea por las causas antes mencionadas en este documento.

FIRMA

DUI

FECHA Y HORA

FIRMA DE AUTORIZACION / UNIDAD DE PREVENCION

FECHA Y HORA



DECLARACION JURADA:

Yo:, de..... Años de edad, identificado(a) con Documento Único de Identidad N° y con residencia en el Municipio de:..... del departamento de:, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. Toda información de mi situación socioeconómica, registrada en el “Cuadernillo de aplicación al proyecto de becas municipales becas 2022” con el cual me encuentro postulando para acceder a la beca, corresponde a la verdad de mi situación económica y soy residente del Municipio de San Martin
2. Soy responsable de la veracidad y datos reales consignados en los documentos que he presentado, con la finalidad de acceder a la Beca, que otorga la Alcaldía Municipal de San Martin
3. Soy responsable de la veracidad y exactitud de los datos consignados en los documentos e información que deba presentar durante se me esté otorgando la beca, es decir libreta o Boletas de notas y ficha de seguimiento de asistencia a clases.
4. Me someto a la verificación inopinada que realizara la Alcaldía Municipal de San Martin, sobre la veracidad de mi situación socioeconómica, mediante visitas domiciliars por medio de promotores sociales
5. En caso de que compruebe la falsedad en la información que he brindado para acceder a la Beca, así como para permanecer, continuar y culminar mis estudios, declaro conocer y aceptar que perderé la beca y el derecho a percibir la ayuda económica correspondiente.

Por lo expuesto, solicito a la Alcaldía Municipal de San Martin gozar de los beneficios que otorga de recibir \$ 30.00 dólares mensuales, en caso de resultar beneficiada (o) de la misma.

En la ciudad de..... a los.....días de.....del 20.....

.....
Firma y huella del padre o madre

DUI:

.....
Firma y huella del Becario

DUI: