Este formulario debe contener toda la información solicitada con los respaldos correspondientes y adjuntarse a la documentación comprobatoria señalada en el Reglamento del Programa de Ayuda Financiera Estudiantil.

###### Datos de identificación del estudiante

Nivel Elija una opción Año **2021-2022**

Nombre Estudiante: Escriba el nombre del estudiante

Dirección Completa: Escriba la dirección

Teléfono: Escriba el número de teléfono

###### Datos del representante legal

Nombre Representante Legal: Escriba el nombre del representante legal

Dirección Completa: Escriba la dirección

Celular: Escriba el número de celular

Correo Electrónico: Escriba el correo electrónico

###### Grupo familiar del estudiante

Registre solamente los nombres y apellidos de quienes forman su grupo familiar actual y dependen económicamente del solicitante de la ayuda.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Nombre Completo | Parentesco | Edad | Estado Civil | Profesión | Ocupación |
| Nº | Nombre Completo | Seleccione | Edad | Seleccione | Profesión | Ocupación |
| Nº | Nombre Completo | Seleccione | Edad | Seleccione | Profesión | Ocupación |
| Nº | Nombre Completo | Seleccione | Edad | Seleccione | Profesión | Ocupación |
| Nº | Nombre Completo | Seleccione | Edad | Seleccione | Profesión | Ocupación |
| Nº | Nombre Completo | Seleccione | Edad | Seleccione | Profesión | Ocupación |
| Nº | Nombre Completo | Seleccione | Edad | Seleccione | Profesión | Ocupación |
| Nº | Nombre Completo | Seleccione | Edad | Seleccione | Profesión | Ocupación |

Observaciones respecto al grupo familiar: Escriba las observaciones de ser necesario

Ingresos mensuales del grupo familiar

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miembro de Familia | Sueldo o Salario | Honorarios | Negocio o Comercio | Arriendos | Regalías Dividendos | Total de Ingresos |
| Madre | $$$$ | $$$$ | $$$$ | $$$$ | $$$$ | $$$$ |
| Padre | $$$$ | $$$$ | $$$$ | $$$$ | $$$$ | $$$$ |
| Otro Representante Económico | $$$$ | $$$$ | $$$$ | $$$$ | $$$$ | $$$$ |

Otros (especifique): Haga clic aquí para escribir texto.

Total Ingreso Familiar: $ $$$$

Egresos o gastos mensuales del grupo familiar

Alquiler de Vivienda $ $$$$

Créditos por Vivienda $ $$$$

Servicios (electricidad, $ $$$$

agua, teléfono, etc.)

Alimentación $ $$$$

Educación $ $$$$

Transporte $ $$$$

Vestuario $ $$$$

Seguro $ $$$$

Otros (especifique): $$$$

Total gasto Familiar: $ $$$$

**Detalle de gastos de educación de las personas del grupo familiar que actualmente están estudiando:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miembro de la Familia | Nivel de Estudios | Nombre de la Institución | Pensión mensual |
| Nombre | Niv. Estudio | Nombre Inst. | $$$$ |
| Nombre | Niv. Estudio | Nombre Inst. | $$$$ |
| Nombre | Niv. Estudio | Nombre Inst. | $$$$ |

Descripción de los activos o propiedades de cualquiera de los miembros del grupo familiar:

Inmuebles

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Detalle  | Nº | Descripción | Dirección | Tamaño o Extensión (m2) | Valor estimado Actual |
| Casa | Nº | Descripción | Dirección | m2 | $$$$ |
| Departamento | Nº | Descripción | Dirección | m2 | $$$$ |
| Quinta | Nº | Descripción | Dirección | m2 | $$$$ |
| Terreno | Nº | Descripción | Dirección | m2 | $$$$ |
| Vehículos | Nº | Descripción | Dirección | m2 | $$$$ |
| Otros | Nº | Descripción | Dirección | m2 | $$$$ |

TOTAL: $ $$$$

En este cuadro incorpore los datos de otros activos

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Detalle | Institución o Empresa | Monto de Capital | Porcentaje de Participación | Teléfono |
| Detalle | Institución o Empresa | $$$$ | % | Teléfono |
| Detalle | Institución o Empresa | $$$$ | % | Teléfono |
| Detalle | Institución o Empresa | $$$$ | % | Teléfono |
| Detalle | Institución o Empresa | $$$$ | % | Teléfono |
| Detalle | Institución o Empresa | $$$$ | % | Teléfono |

 TOTAL: $ $$$$

Información Bancaria:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Familia | Banco - Ciudad | Saldo Cta. de Ahorros | Saldo Cta. Corriente | TOTAL |
| Madre | Banco - Ciudad | $$$$ | $$$$ | $$$$ |
| Banco - Ciudad | $$$$ | $$$$ | $$$$ |
| Padre | Banco - Ciudad | $$$$ | $$$$ | $$$$ |
| Banco - Ciudad | $$$$ | $$$$ | $$$$ |
| Otros | Banco - Ciudad | $$$$ | $$$$ | $$$$ |
| Banco - Ciudad | $$$$ | $$$$ | $$$$ |
|  |  |  | TOTAL | $$$$ |

Pasivos (Deudas) del grupo familiar:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Detalle | Hipoteca | Deudas corto plazo | Deudas Largo Plazo | Total |
| Padre | Monto | $$$$ | $$$$ | $$$$ | $$$$ |
| Acreedor | Acreedor | Acreedor | Acreedor | Acreedor |
| Padre | Monto | $$$$ | $$$$ | $$$$ | $$$$ |
| Acreedor | Acreedor | Acreedor | Acreedor | Acreedor |
| Madre | Monto | $$$$ | $$$$ | $$$$ | $$$$ |
| Acreedor | Acreedor | Acreedor | Acreedor | Acreedor |
| Madre | Monto | $$$$ | $$$$ | $$$$ | $$$$ |
| Acreedor | Acreedor | Acreedor | Acreedor | Acreedor |
| Otros | Monto | $$$$ | $$$$ | $$$$ | $$$$ |
| Acreedor | Acreedor | Acreedor | Acreedor | Acreedor |
| Otros | Monto | $$$$ | $$$$ | $$$$ | $$$$ |
| Acreedor | Acreedor | Acreedor | Acreedor | Acreedor |

Tarjetas de crédito:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº | Nombre de Titular | Tarjeta Nº | Empresa Emisora |
| Nº | Nombre | Nº | Empresa |
| Nº | Nombre | Nº | Empresa |
| Nº | Nombre | Nº | Empresa |
| Nº | Nombre | Nº | Empresa |
| Nº | Nombre | Nº | Empresa |
| Nº | Nombre | Nº | Empresa |
| Nº | Nombre | Nº | Empresa |

**Patrimonio Familiar:** (Total del activo familiar menos Total del pasivo familiar)

 Total Patrimonio Familiar: $ $$$$

**Referencias personales:**

1.-

Nombre Completo: Escriba el nombre

Relación: Relación

Dirección Completa: Escriba la dirección

Celular: Escriba el número de celular

2.-

Nombre Completo: Escriba el nombre

Relación: Relación

Dirección Completa: Escriba la dirección

Celular: Escriba el número de celular

Declaro en forma juramentada que la información que consta en esta solicitud es correcta y completa, y me comprometo con la FUNLIF a cumplir con los requerimientos que establezca para el otorgamiento de la Ayuda Financiera.

Quito, Seleccione la fecha de envío

Escriba su nombre completo en sustitución de la firma

Firma del Representante Legal del Estudiante