



Formulario de Solicitud Beca con Propósito

A efecto de completar el proceso de solicitud de Beca con Propósito en esta casa de estudios, debe presentar la siguiente documentación:

1. Formulario de solicitud de Beca con Propósito, con letra clara y legible.
2. Fotocopia de DPI. En el caso de ser menor de edad presentar fotocopia de la Certificación de Nacimiento extendida por RENAP. En el caso de ser extranjero, presentar fotocopia de las primeras 5 hojas del pasaporte.
3. Formulario firmado por pastor o líder religioso y sello de la iglesia. En caso de no venir firmado, debe adjuntar carta donde indique el servicio que realiza dentro de su iglesia. La carta debe presentarse en hoja con membrete, firmada por líder religioso y sello de la iglesia.
4. Constancia de ingresos, según sea su caso.

Presentar la papelería completa en original e impresa en recepción a su asesor académico. Los horarios de atención son:

- **Campus Central:** lunes a viernes de 9:00 a 20:00 horas y sábado 9:00 a 13:00 horas, ubicada en 4a. Calle 23-03 zona 14
- **Campus Escuintla:** lunes a viernes de 8:00 a 21:00 y sábado de 7:00 a 18:00 horas, ubicada en Km. 60.8 Escuintla, camino a Masagua.

Para conocer las fechas de inscripción e información de las carreras que le ofrecemos, puede visitar nuestra página web www.uspg.edu.gt. Cualquier duda comunicarse al correo info@uspg.edu.gt o al PBX: 2326-5174.

Comentarios: (Para uso exclusivo de Universidad San Pablo de Guatemala.)

Fecha de solicitud: ___/___/___

I. INFORMACIÓN PERSONAL

Primer apellido Segundo apellido Nombres

DPI/CUI/No. de Pasaporte
(en caso de ser extranjero)

____/____/____
Fecha de Nacimiento

Número de Celular

Teléfono de Casa

Correo electrónico:

Dirección actual

Género: F M Estado civil: Soltero(a) Casado (a)

Presupuesto para pago mensual de Universidad: _____
(Para colocar este dato, no tomar en cuenta: alimentación, transporte y otros gastos)

II. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Carrera que desea aplicar en
Universidad San Pablo de Guatemala: _____

Jornada: _____ Campus/Sede: _____

Ciclo de ingresar: _____
(Según sea el programa de interés colocar si es semestral: el semestre que corresponde. trimestral: el trimestre que corresponde. mensual: el mes que corresponde)

Exponga los motivos por el cual eligió el programa académico de su interés y nuestra casa de estudios:

¿Cómo se enteró de las becas con propósito?

Redes sociales: Facebook Twitter Instagram
 LinkedIn

Anuncio de radio (especificar qué radio): _____

Referido (especificar el nombre de la persona): _____

Otro (especificar): _____

EDUCACIÓN

Grado	Título obtenido	Año	Institución
Secundaria/Diversificado			

Estudios Universitarios:

Colocar los últimos tres títulos obtenidos, del más reciente al más antiguo.

Grado Obtenido (Técnico, Licenciatura, Profesorado, Maestría o Doctorado)	Título obtenido	Año	Institución

Nivel de Inglés: Bajo Medio Alto

¿Posee certificación del idioma? (TOEFL): Sí No

III. VOLUNTARIADOS

Realiza algún tipo de voluntariado: Sí No

¿Qué tipo de voluntariado? _____

Nombre de la organización: _____

IV. DATOS DE LA IGLESIA

Nombre de la Iglesia a la que se congrega: _____

Nombre de Pastor o Líder: _____

(Colocar el nombre de la persona que estará encargado de supervisión y renovación de beca)

Dirección de la Iglesia: _____

Teléfono de pastor o líder que renovará la beca: _____

Correo electrónico de pastor o líder que renovará la beca: _____

Área de servicio en la Iglesia: _____

Descripción del servicio que realiza dentro de su Iglesia:

--

Firma del pastor o líder y sello de la Iglesia

Firma del solicitante

Nota: El porcentaje de beca no es automático, es según evaluación del comité de becas. La beca es un porcentaje de descuento realizado al costo real de la carrera.

Si el responsable del pago de la Universidad es usted como solicitante llenar esta página. Si los responsables son los padres, tutor u otros, no complete esta página y pase a la siguiente.

V. RESPONSABLE DE LOS PAGOS DE LA UNIVERSIDAD

Datos del responsable de los pagos de la Universidad

INFORMACIÓN FAMILIAR

Si tiene más de tres personas a su cargo, colocar el total en números y describir los tres principales

Número de personas a su cargo: _____ personas.

Nombre y apellido: _____ Vínculo: _____ Edad: _____

Nombre y apellido: _____ Vínculo: _____ Edad: _____

Nombre y apellido: _____ Vínculo: _____ Edad: _____

INFORMACIÓN LABORAL

Si cuenta con un negocio propio:

Nombre de la empresa: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Ingresos mensuales: Q. _____

(adjuntar fotocopia de certificación de ingresos avalado por un contador)

Tiempo de estar constituido el negocio: _____

Si labora para una empresa como empleado:

Nombre de la empresa en la que labora: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Ingresos mensuales (adjuntar fotocopia de certificación de ingresos): Q. _____

Tiempo de laborar en la empresa: _____

Jubilado

Ingresos mensuales (adjuntar fotocopia de certificación de ingresos): Q. _____

Vivienda que ocupa

Propia

Alquilada

Otro concepto

Declaro que todos los datos suministrados relacionados con el presente período son correctos. Me comprometo a informar de cualquier cambio posterior que me permita la reducción de la ayuda solicitada.

Firma _____

Lugar y Fecha: _____

DATOS DE PADRES/TUTOR/OTROS

Nombre y apellido de los padres, tutor u otros: _____

(Colocar el nombre de la persona responsable del pago)

Parentesco con el solicitante: _____

Estado civil: Soltero/a Casado/a Viudo/a Separado/a

Domicilio particular: _____

Grado académico Título: _____

INFORMACIÓN FAMILIAR

Si tiene más de tres personas a su cargo, colocar el total en números y describir los tres principales

Número de personas a su cargo: _____ personas.

Nombre y apellido: _____ Vínculo: _____ Edad: _____

Nombre y apellido: _____ Vínculo: _____ Edad: _____

Nombre y apellido: _____ Vínculo: _____ Edad: _____

INFORMACIÓN LABORAL

Si cuenta con un negocio propio:

Nombre de la empresa: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Ingresos mensuales: Q. _____

(adjuntar fotocopia de certificación de ingresos avalado por un contador)

Tiempo de estar constituido el negocio: _____

Si labora para una empresa como empleado:

Nombre de la empresa: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Ingresos mensuales (adjuntar fotocopia de certificación de ingresos): Q. _____

Tiempo de laborar en la empresa: _____

Jubilado

Ingresos mensuales (adjuntar fotocopia de certificación de ingresos): Q. _____

Vivienda que ocupan

Propia

Alquilada

Otro concepto

Declaro que todos los datos suministrados relacionados con el presente período son correctos. Me comprometo a informar de cualquier cambio posterior que me permita la reducción de la ayuda solicitada.

Firma _____

Lugar y Fecha: _____

CARTA DE COMPROMISO DEL BECARIO

Guatemala, ____ de _____, 20 ____

Señores
Universidad San Pablo de Guatemala
Presente

Yo _____, me comprometo a cumplir con responsabilidad los procedimientos y reglamentos administrativos y académicos establecidos por la Universidad San Pablo de Guatemala.

A través de la presente carta declaro que acepto y me sujeto a todas las condiciones de la beca, Código de Ética y Conducta y así como el Reglamento de Evaluación y Comportamiento, o cualquier otro que emita la Universidad. De igual manera me someto a las acciones que la Universidad requiera tomar en caso de incumplimiento de mi parte, a cualquiera de estos reglamentos, códigos, disposiciones y/o resoluciones.

Por este medio, también me doy por enterado los beneficios que se me otorgan en la beca y las obligaciones en los siguientes incisos:

- I. El porcentaje del beneficio aplica a matrículas y/o cuotas académicas.
- II. Mantener un promedio en el semestre de 75 puntos.
- III. Servir en la Iglesia donde actualmente me congrego durante el período de vigencia del beneficio de la beca.
- IV. El pastor o líder religioso que me apadrina, deberá de emitir una carta donde haga constar mi participación en la iglesia, cuando el Departamento de Becas me lo solicite.
- V. El estudiante deberá cumplir horas de beca según sea el programa al que ingresará. Las horas de servicio en la Universidad San Pablo de Guatemala podrán ser en cualquiera de las siguientes actividades:
 - Participar de ferias académicas o eventos en representación de la Universidad.
 - Trabajo operativo de digitación, archivo o mercadeo para la Universidad.
 - Auxiliar de cátedra.
 - Soporte en graduaciones y eventos especiales.
 - Programa de radio.
 - Participar en campañas publicitarias.
 - Reclutamiento de estudiantes.
 - Trabajos de investigación y levantamiento de información
 - Cualquier trabajo operativo adecuado y digno que la Universidad considere pertinente.

- VI. Cada seis meses el estudiante debe realizar una renovación de beca, cumpliendo con los siguientes requerimientos:
- Actualizar sus datos en el sistema
 - Presentar como mínimo 30 horas de servicio en el Departamento de Atención al Estudiante y Becas.
 - Estar solvente en todas sus cuotas académicas y otros gastos administrativos.
 - Cumplir con el promedio semestral de los cursos asignados de 75 puntos.
- VII. Si deja de cumplir con cualquier de los requisitos aquí presentes, será sujeto de una penalización en el porcentaje otorgado de la beca.
- VIII. Esta beca tiene validez durante el período que dura el programa académico en el que se inscribió. Para todos los cursos asignados fuera del período, deberá pagar la inversión total, según aranceles vigentes a la fecha.

Al firmar esta carta de compromiso y sus anexos, doy fe que la información dada representa una declaración exacta y entiendo que cualquier omisión, falsificación o mal uso de este formulario será motivo de cancelación de la beca.

HORAS DE SERVICIO

¿Cuántas horas semanales tiene disponibles para realizar horas de servicio?

Horario disponible para realizar horas de servicio :

Agradeciendo por la oportunidad que me brindaron, presento mi compromiso con ustedes.

Atentamente,

Firma

Nombre del estudiante:_____

Carrera:_____

Nota: Imprime 2 veces esta carta de compromiso para que te quede constancia de tus obligaciones como estudiante al momento de entregarte tu carta de otorgamiento de beca.