

DEPARTAMENTO DE FINANZAS

SOLICITUD DE BECA O DESCUENTO

Calle 62 # 619-A por 79 y 85 Ermita de Santa Isabel, C.P. 97000 Mérida, Yucatán
 Teléfono (999) 928 9415, 291 8868, 291 8869, 291 8871
 www.iunis.edu.mx



| | | | |
|---|--|--|------------|
| SOLICITO | | | Fecha: |
| <u>Descuento especial</u> | | | Curso: |
| <input type="checkbox"/> Inscripción _____% | <input type="checkbox"/> Descuento ASD | <input type="checkbox"/> Beca Manos Ayudadoras | Matrícula: |
| <input type="checkbox"/> Colegiatura _____% | | | |

INFORMACIÓN PERSONAL

| | | | | | |
|---|---------------------------|---|---------------------|------------------|--|
| Nombre (s) | | Apellido Paterno | | Apellido Materno | |
| | | <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M | | | |
| Fecha de Nacimiento | Edad cumplida | Sexo | Lugar de Nacimiento | Nacionalidad | |
| Calle y Número | | | Colonia | | |
| Ciudad | Estado | Código Postal | País | | |
| Número Telefónico de Celular | | E-mail | | | |
| <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No | | | | | |
| Religión | Si es ASD, ¿es bautizado? | Unión | Asociación o Misión | | |
| Distrito | Iglesia | Tiempo de bautizado | | | |
| ¿En que trabajo u oficio ha tenido experiencia? _____ | | | | | |
| _____ | | | | | |
| Facebook | | | Whatsapp | | |

INFORMACIÓN FAMILIAR

| | | | | | |
|--|---------------------------|---|-------------------|------------------|--|
| Nombre (s) Padre | | Apellido Paterno | | Apellido Materno | |
| | | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No | | | |
| Religión del Padre | Si es ASD, ¿es bautizado? | Ocupación | Número de celular | | |
| Nombre (s) Madre | | Apellido Paterno | | Apellido Materno | |
| | | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No | | | |
| Religión de la Madre | Si es ASD, ¿es bautizado? | Ocupación | Número de celular | | |
| Viven juntos <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No | | Están divorciados <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No | | | |
| Dirección del Tutor | | | | | |

DATOS FINANCIEROS

¿Qué parentesco tiene con la persona que cubrirá sus gastos personales? _____

| | | | | | |
|---------------------------|--|-------------------|--|------------------|--|
| Nombre (s) | | Apellidos Paterno | | Apellido Materno | |
| Número Telefónico de Casa | | Número de Celular | | E-mail | |

ENCUESTA SOCIOECONÓMICA

I. ACERCA DEL HOGAR

¿Vive tu padre? Sí No Edad: _____ Ocupación: _____

¿Vive tu madre? Sí No Edad: _____ Ocupación: _____

Nivel máximo de estudios de tus padres:

Padre: Primaria Secundaria Bachillerato Técnica Licenciatura Posgrado

Madre: Primaria Secundaria Bachillerato Técnica Licenciatura Posgrado

Contandote a ti, ¿Cuántos miembros integran a tu familia? _____ ¿Tienes hermanos? Sí No ¿Cuántos? _____ ¿Qué lugar ocupas? _____

En tu hogar ¿quién es el jefe de familia? Padre Madre Hermano (a) Abuelo (a) Otro: _____

¿Cuántas personas dependen económicamente del jefe de familia? _____

II. INFORMACIÓN DE BIENES

Actualmente, vives en casa: Propia Rentada Pagando a crédito

Posee otras propiedades: Sí No

¿La familia cuenta con automóvil propio? Sí No

SI DESEA AMPLIAR ALGUNA INFORMACIÓN USE EL SIGUIENTE ESPACIO:

Lugar y Fecha de la Encuesta

Nombre y Firma del Padre o Tutor

MI COMPROMISO

Entiendo las especificaciones para la "Beca _____ o Descuento" y decido voluntariamente cumplir con ellas al ser admitido (a) como alumno (a) en la beca. Conozco los reglamentos del Instituto Universitario del Sureste y decido voluntariamente acatarlos y cumplirlos como estudiante; así mismo declaro que la información proporcionada es verídica.

Nombre y Firma del Solicitante

INFORMACIÓN DE RECOMENDACIÓN

Asunto: Carta de Recomendación

Departamento de Finanzas
Instituto Universitario del Sureste.
Presente.

Estimados hermanos, por este medio les extendemos un cordial saludo y deseamos que las bendiciones de nuestro Dios estén con ustedes.

El motivo de la presente es para darles a conocer que el (la) feligres _____ tiene _____ años de ser bautizado (a) y se ha desempeñado en los departamentos de _____ en la iglesia de _____ que pertenece al distrito de _____ de la Asociación / Misión _____ de la Unión _____.

Teléfonos de contacto de la Iglesia: _____ Teléfono del Pastor de distrito _____

Por tal motivo y como junta de iglesia acordamos en el voto número _____ poder dar nuestra recomendación: Amplia y sin reservas Con observaciones

Observaciones: _____

Sin mas por el momento quedamos a sus órdenes y extendemos la presente para los efectos que al interesado convenga.

Lugar / Fecha

Nombre y Firma del (Secretario o Anciano Encargado)

Nombre y Firma del Pastor de distrito

Sello de la Iglesia

ESPECIFICACIONES PARA LA BECA O DESCUENTO

- Deberá ser miembro bautizado de la Iglesia Adventista del Séptimo Día.
- El periodo de selección de candidatos será en los meses de diciembre – enero / junio – julio.
- La aprobación de la beca esta sujeta a un período de prueba de dos semanas.
- El beneficio de la beca cubre un porcentaje de enseñanza.
- El solicitante deberá cubrir el 100% de la matrícula estipulada para los periodos de enero – mayo / agosto – diciembre.
- Prestará servicio por un semestre completo, en el área que le sea asignado por la Junta del Instituto Universitario.
- Podrá solicitar reelección y la autorización se determinará por las evaluaciones de su primer semestre de servicio.
- La jornada de servicio será de 5 horas diarias, 5 días a la semana de lunes a viernes.
- Criterios de reelección, los estudiantes podrán ser reelectos aplicando los siguientes criterios:
 - a. El alumno deberá tener un promedio de 8 como calificación mínima para permanecer y no haber reprobado ninguna materia.
 - b. La Comisión de Disciplina del Instituto Universitario recomendará a los estudiantes que puedan o no permanecer en la institución bajo este plan.
 - c. La cantidad de plazas disponibles en el Instituto Universitario y sus áreas de servicio.
- El servicio incluirá días festivos y puentes vacacionales.
- El Instituto Universitario se reserva el derecho de admisión de nuevos estudiantes al plan.
- El alumno deberá cumplir y respetar los reglamentos institucionales.

ESPECIFICACIONES PARA LA BECA O DESCUENTO

Pasos:

1. El aspirante enviará la solicitud de "Beca o Descuento" al correo vic.financiera@junis.edu.mx, la recepción de solicitudes será en el Semestre A (Noviembre a Enero) y Semestre B (Junio a Agosto).
2. La Vicerrectoría Financiera se pondrá en contacto con el solicitante para notificar su aceptación y detallará lo referente al período de prueba.
3. El aspirante llenará la solicitud de admisión anexando la documentación requerida.
4. La carta de aceptación será enviada al correo electrónico proporcionado en la solicitud de beca o descuento.
5. La Vicerrectoría Financiera generará una propuesta de becarios que se estudiará y ratificará por la comisión de becas.

SEGUIMIENTO A SU SOLICITUD:

Vicerrectoría Financiera

Cel. (999) 270 3109

vic.financiera@junis.edu.mx