



UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR DE "LA INMACULADA"

QUITO – ECUADOR

FORMULARIO PARA ACCEDER A BECAS O DESCUENTOS AÑO LECTIVO 2026-2027

1. Datos informativos del estudiante beneficiario

NOMBRES Y APELLIDOS	GRADO/CURSO

2. Datos Informativos de los representantes legales del estudiante

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE:		C.C.:	
ESTADO CIVIL:	EDAD:	REPRESENTANTE LEGAL EN LA INSTITUCIÓN: SI ☐ NO ☐	
DATOS DOMICILIARIOS	CIUDAD:	PARROQUIA:	
BARRIO/SECTOR:	REFERENCIA:		
DIRECCIÓN:			TELÉFONO:
NIVEL ACADÉMICO:	PROFESIÓN/OCUPACIÓN:		
LUGAR DE TRABAJO:	CARGO:	RELACIÓN DE TRABAJO:	
TIEMPO DE TRABAJO:	SECTOR:	TELÉFONO:	
OBSERVACIÓN:			

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE:		C.C.:	
ESTADO CIVIL:	EDAD:	REPRESENTANTE LEGAL EN LA INSTITUCIÓN: SI ☐ NO ☐	
DATOS DOMICILIARIOS	CIUDAD:	PARROQUIA:	
BARRIO/SECTOR:	REFERENCIA:		
DIRECCIÓN:			TELÉFONO:
NIVEL ACADÉMICO:	PROFESIÓN/OCUPACIÓN:		
LUGAR DE TRABAJO:	CARGO:	RELACIÓN DE TRABAJO:	
TIEMPO DE TRABAJO:	SECTOR:	TELÉFONO:	
OBSERVACIÓN:			

NÚMERO DE PERSONAS QUE VIVEN EN LA CASA:

3. Datos del Grupo Familiar (incluir al estudiante)

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	EDAD	NIVEL DE INSTRUCCIÓN	ACTIVIDAD LABORAL U OCUPACIONAL

4. Condición de Salud (en caso de enfermedad de miembro familiar)

Donde Recibe Atención Médica

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	ENFERMEDAD	DISCAPACIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	OTRO

5. Ingresos y egresos mensuales							
PADRE				MADRE			
INGRESOS				INGRESOS			
Sueldo				Sueldo			
Comisiones				Comisiones			
Otros ingresos, especifique				Otros ingresos, especifique			
Total ingresos				Total ingresos			
EGRESOS				EGRESOS			
Gastos básicos				Gastos básicos			
Arriendo mensual				Arriendo mensual			
Cuota mensual hipoteca				Cuota mensual hipoteca			
Cuota mensual vehículo				Cuota mensual vehículo			
Cuota mensual préstamos/tarjetas				Cuota mensual préstamos/tarjetas			
Pensiones colegio/universidad				Pensiones colegio/universidad			
Otros, debe especificar				Otros, debe especificar			
Total egresos				Total egresos			
INGRESOS - EGRESOS				INGRESOS - EGRESOS			
6. Propiedades							
PADRE				MADRE			
BIENES INMUEBLES	N°	Avalúo		BIENES INMUEBLES	N°	Avalúo	
Departamentos				Departamentos			
Arrendados	Sí ☐	No ☐		Arrendados	Sí ☐	No ☐	
Oficinas				Oficinas			
Arrendadas	Sí ☐	No ☐		Arrendadas	Sí ☐	No ☐	
Bienes hipotecados: cuál/es?	Sí ☐	No ☐		Bienes hipotecados: cuál/es?	Sí ☐	No ☐	
VEHÍCULOS				VEHÍCULOS			
Marca		Año		Marca		Año	
Placa				Placa			
Valor comercial:				Valor comercial:			
Prendado	Sí ☐	No ☐		Prendado	Sí ☐	No ☐	

7. Datos de otros Miembros Familiares que Aportan Económicamente

Datos de los beneficiarios y familiares que reportan tener relaciones							
NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	ESTADO CIVIL	EDAD	NIVEL DE INSTRUCCIÓN	LUGAR DE TRABAJO	OCUPACIÓN	INGRESO MENSUAL
TOTAL							

OBSERVACIÓN: (Mencionar algún detalle importante que no consta en el formulario)

Nota: Declaro que toda la información antes detallada es acorde a mi realidad. La misma que puede ser verificada en cualquier momento por parte de la Unidad Educativa Particular de "La Inmaculada". En caso de comprobarse falsedad en los datos proporcionados, asumo la responsabilidad y exclusión del proceso.

En la ciudad de Quito, a los _____ días del mes de _____ de _____

Firma del Solicitante

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____

CÉDULA: _____