

ESTIMADA PERSONA ESTUDIANTE:

Usted ha adquirido la solicitud de beca por situación socioeconómica, mediante la cual puede optar por la exoneración parcial o total del pago del costo del crédito.

La solicitud recopila la información tanto de su situación socioeconómica como la de su grupo familiar, y requiere documentos comprobatorios.

Asegúrese de:

- Completar en una computadora esta solicitud (no debe imprimirla o llenarla a mano).
- Descargar la “Guía” y el “Archivo documentos de respaldo”. Disponible en: <https://www.vidaestudiantil.una.ac.cr/becas#categorias-de-la-be-ca-por-condicion-socioeconomica>
- Leer con detenimiento la guía para conocer los documentos que debe aportar y dónde se obtienen.
- Reunir y ubicar la documentación en el “Archivo documentos de respaldo”.
- Ingresar a SIBEUNA a partir de las 8:00 a.m. del 19 de agosto y hasta las 5:00 p.m. del 10 de setiembre 2024 para digitar la información, subir el archivo con la solicitud, el archivo con los documentos de respaldo y realizar la solicitud de cita para la validación documentos.

Las personas estudiantes extranjeras para aplicar esta solicitud, deben tener una condición migratoria de residente permanente, refugiado o solicitante de refugio en nuestro país y ser de Centroamérica y el Caribe; México y Sudamérica (en el caso de estas dos regiones, se resolverá según posibilidades presupuestarias).

En caso de que usted tenga dudas, presente una situación especial y/o discapacidad consulte con anticipación al correo electrónico: bienestu@una.cr



CLICAR PARA
ESCUCHAR

ADVERTENCIA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

Al completar la solicitud de beca, usted como estudiante de la Universidad Nacional, da su consentimiento y acepta que los datos declarados y documentos que aporte son actuales, ciertos y exactos y que han sido proporcionados con pleno conocimiento de que, en caso de que llegue a demostrarse posteriormente la falsedad de la información aquí suministrada, podría estar incurriendo en los delitos de perjurio, falsedad ideológica, uso de documento falso, que se castigan con penas de prisión de hasta seis años, según lo establece el Código Penal, así como en responsabilidad disciplinaria del régimen de disciplina estudiantil, de conformidad con el Reglamento del Régimen Disciplinario de la Universidad Nacional.

Da su consentimiento para que la información sea sometida a comprobación, por parte de las personas funcionarias de la Universidad Nacional, ante entidades públicas y privadas y en caso de demostrarse que la información suministrada no es cierta y exacta, la presente gestión se dejará sin efecto de manera automática y, en caso de haberse otorgado beneficios económicos, acarreará la nulidad de esos actos, así como la reserva, por parte de la Universidad Nacional, de la potestad de cobrar las sumas mal giradas o dejadas de percibir por la Administración, a través de las acciones administrativas y judiciales correspondientes.

Está siendo informado y da su consentimiento para que los datos y documentos suministrados queden almacenados en el Sibeuna y sean utilizados exclusivamente por el equipo de profesionales responsable de la valoración y seguimiento de la beca y beneficios, así mismo, que los datos serán compartidos por las universidades públicas y ubicados en el Sistema Integrado de Información de Becas Estudiantiles de las Universidades Estatales (Siibeune) para generación de estadísticas y estudios específicos que fortalezcan el seguimiento y la gestión de los sistemas de becas públicos estatales costarricenses.

I. IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre completo
Número de cédula	<i>Estudiantes extranjeros/as deben anotar el número de identificación que le asigna la UNA al quedar admitido/a y que inicia con A00...</i>	
Nacionalidad Costarricense Otra (anótela):	Correo electrónico estudiantil:	
	N. de celular de estudiante:	N. de teléfono de contacto de emergencia:
DIRECCIÓN DEL GRUPO FAMILIAR:	Provincia	Cantón
		Distrito
Anote la dirección lo más exacta posible, use escuelas, iglesias y otros como puntos de referencia.		

1. Colegio o instituto donde concluyó la educación secundaria:				
2. Condición de colegio:	Público	Privado / semiprivado.	¿Cuánto pagaba por mes? ₡	
3. Indique el título o grado más alto de estudio que ha obtenido:	Bachillerato en secundaria	Bachillerato Licenciatura o Posgrado Universitario.	Indique la Universidad.	
4. Usted se considera (ya sea por tradiciones, rasgos culturales o rasgos generadores de identidad):	Afrodescendiente	Blanco/a o mestizo/a	Chino/a descendiente asiático/a	Indígena
				Extranjero/a
5. Pertenece usted a algún pueblo indígena.	NO	SÍ. Indique el pueblo y el territorio		
6. ¿Presenta usted alguna de las siguientes situaciones y/o discapacidad?				
Ajustes metodológicos y de evaluación (adecuaciones):				
Limitación permanente para caminar o subir gradas.				
Dificultad permanente para hablar.				
Limitación permanente para oír (sordera	audífonos).		
Limitación permanente para ver (ceguera	baja visión	utilización de lentes).	
Limitación permanente para utilizar brazos y piernas:				
Discapacidad	NO	SÍ		
Ninguna.				

II. INFORMACIÓN REFERENTE A LAS PERSONAS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR E INGRESOS


7. Complete la siguiente tabla considerando lo siguiente:

Anótese en la primera fila y seguidamente incluya las personas que conforma su grupo familiar, incluso a quienes, por razón de estudio o trabajo, se trasladaron a otro lugar.

Si usted habita con un grupo familiar diferente al de origen y no se encuentra casada/o, en unión libre y no cuenta con ingresos propios, la universidad requiere la información de sus progenitores o encargados legales (en este caso debe contar con documentación que lo respalde) por lo que debe incluir los datos en la siguiente tabla.

Para declararse independiente debe contar con al menos 6 meses de incorporación al mercado laboral con ingresos propios demostrables

* **Identificación:** Nacionales anote número de cédula. Extranjeros/as anote DIMEX o pasaporte.
 ** **Edad:** en años cumplidos.
 *** **Jefatura de Familia:** puede anotar como máximo dos jefaturas.

Identificación*	Apellidos y Nombre	Parentesco	Edad**	Estado Civil	Ocupación	Nivel educativo	Estudios Actuales	Ingresos brutos	Naturaleza Ingresos	Jefatura de Familia***
(Solicitante de beca) 		Estudiante solicitante						¢		
								¢		
								¢		
								¢		
								¢		
								¢		
								¢		
								¢		
								¢		
								¢		
								¢		
								¢		
								¢		
								¢		
								¢		
								¢		
								¢		

8. Indique si alguna persona del grupo familiar recibe ingresos por los siguientes conceptos, anote SI o NO según corresponda

Pensiones y transferencias	SÍ / NO	Salarios e ingresos por trabajo autónomo (cuenta propia)	SÍ / NO	Otros	SÍ / NO
Ayudas de instituciones		Salarios		Alquileres	
Intereses por ahorros, depósitos y bonos		Trabajo independiente (caficultura, ganadería, taxistas, construcción, comerciantes, otros)		Ingreso por dietas	
Pensiones: alimentarias, jubilación, viudez, vejez, orfandad, otra)		Comercio mediante redes sociales, plataformas, sitios web y otros		Liquidación laboral	
				Otros ingresos a los que no se ha hecho referencia	

9. Anote en este cuadro las personas que NO viven en su casa, pero aportan dinero al grupo familiar

Primer apellido / Segundo apellido / Nombre	Número de cédula	Parentesco	Puesto o actividad	Ingresos mensuales recibidos por el grupo familiar
				¢
				¢
				¢

III. INFORMACIÓN REFERENTE A LA PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES MERCANTILES ASOCIACIONES, PODERES Y OTROS

10. Pertenece alguna persona integrante del grupo familiar a sociedades mercantiles

SÍ. Complete la siguiente información. NO

Nombre de la(s) sociedad(es)	Actividad que realiza	Número de acciones del grupo	Ingresos mensuales recibidos por el grupo familiar
			¢
			¢

11. Pertenece alguna persona integrante del grupo familiar a asociaciones

SÍ. Complete la siguiente información. NO

Nombre de la(s) asociación(es)	Actividad que realiza	Ingresos mensuales o el grupo familiar
		¢
		¢

12. Alguna de las personas integrantes de su hogar si figuran en escrituras que le otorgaron un Poder para representar o actuar.
 Sí. Complete la siguiente información. NO

Tipo de poder	Utilidad del poder	Ingresos mensuales recibidos por el grupo familiar ¢
---------------	--------------------	---

IV. INFORMACIÓN REFERENTE A LAS DEUDAS DEL GRUPO FAMILIAR

13. Anote las deudas adquiridas por el grupo familiar, por concepto de educación, salud, embargos y mejoras de vivienda. **No** incluya las que vencen en 3 meses

Institución acreedora	Naturaleza o motivo	Cuota mensual
1.		¢
2.		¢
3.		¢

V. INFORMACIÓN REFERENTE A LOS BIENES

14. La vivienda que habita el grupo familiar es:

Con o sin hipoteca* (llene según datos de la municipalidad):

Alquilada**: (anote monto mensual) ¢

Valor de la vivienda: Metros de construcción m² Año de construcción

Prestada***:

Número de la finca / propiedad Nombre del propietario (anote nombre y parentesco)

Utilice la Guía para completar la información de propiedades y vehículos.

15. ¿Tiene BIENES INMUEBLES (PROPIEDADES) alguna persona del grupo familiar y/o la/s sociedad/es mercantil/es a la/s que pertenecen? Anótelos aunque no aparezcan inscritos en el Registro Público. Sí. Complete la siguiente información. NO

Número de finca	Lugar de ubicación (provincia y cantón)	Utilización de la propiedad (casa, cultivo, café, ganadería, etc.)	Extensión en m ² , según el plano de la propiedad	Valor individual de la propiedad, según la Municipalidad	Ingreso mensual obtenido de la propiedad	Nombre de la persona o sociedad que figura como dueña
-----------------	--	---	--	--	--	--

16. ¿Tiene bienes muebles (vehículos, motos, etc.) alguna persona del grupo familiar y/o la/s sociedad/es mercantil/es a la/s que pertenecen? Anótelos aunque no aparezcan inscritos en el Registro Público. Sí. Complete la siguiente información. NO

Número placa	Utilización	Modelo (año) y marca	Valor del vehículo	Nombre de la persona o sociedad que figura como dueña
--------------	-------------	----------------------	--------------------	---

17. ¿Se dedica alguna persona de la familia a la crianza de animales? Sí. Complete la siguiente información. NO

Tipo	Número de animales	Valor total	Anote el ingreso económico mensual obtenido. Complete también la fórmula proporcionada por la UNA para la declaración jurada de ingreso económico
Vacuno (vacas, toros)		¢	
Porcino (cerdos)		¢	
Equino (caballos)		¢	
Caprino (cabras)		¢	
Avícola (gallinas)		¢	

VI. SITUACIONES PARTICULARES

18. Anote en este espacio situaciones personales o familiares que afecten de forma directa sus estudios universitarios (relaciones familiares conflictivas, violencia familiar, alcoholismo, adicciones, privación de libertad, desempleo, discapacidad y/o condición de salud que requiera de atención especializada entre otras).

VII. CONDICIONES TECNOLÓGICAS

19. ¿En la casa de habitación en la que usted reside durante el período lectivo cuenta con conexión a Internet?
SÍ NO

20. ¿Qué tipo de conexión a Internet utilizará usted para poder llevar los cursos (Puede marcar más de una opción)?

Conexión por cable

TV de la casa de habitación

Conexión por fibra óptica desde la casa de habitación

Conexión por cable telefónico tradicional

Conexión por medio de datos del teléfono celular postpago

Conexión por medio de datos del teléfono celular prepago

Se desplazará de su hogar para conectarse desde otro lugar

Otra

21. ¿Cuál es el dispositivo electrónico que utiliza para llevar los cursos?

Computadora portátil

Computadora de escritorio

Tableta personal

Otro