

## Formulario de Aplicación de Beca / Ayuda Económica

Sr./Srta. Estudiante, favor llenar el formulario a máquina o con letra imprenta legible, la información personal proporcionada será de uso exclusivo de la Unidad de Bienestar Institucional para la tramitación de la beca solicitada, teniendo ésta el carácter de información confidencial.

### Datos Personales

Nombres:	
Apellidos:	
No. Cédula / Pasaporte:	
E-mail:	
Teléfono domicilio:	
Teléfono celular:	
Dirección Domiciliaria:	
Carrera:	
Nivel:	
Modalidad:	

### Período Académico para el que solicita la Beca

### Tipo de Beca / Ayuda Económica

Seleccionar una sola opción.

1	Nivel de Ingresos	
2	Rendimiento Académico ISTER	
3	Dignidad de la Persona con Discapacidad	
4	Dra. Carmita Suárez (Especiales)	
5	Mujer	
6	SENESCYT	
7	Deportistas	
8	Bachiller Mejor Graduado	
9	Laboral Familiar	
10	Laboral	
11	Pueblos y Nacionalidades	
12	Ayuda Económica (Familiar)	

### Importante

Adicional a éste formulario, usted debe presentar en Unidad de Bienestar Institucional / Balcón de servicios o al correo de la Unidad de Bienestar Institucional (**best@ister.edu.ec**), la factura de pago por concepto de formulario de aplicación de beca y demás requisitos para el tipo de beca solicitado.

Firma del Solicitante

Fecha