MINISTERIO
DE EDUCACIÓN PÚBLICA
GOBIERNO DE COSTA RICA

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA • MINISTERIO DE EDUCACIÓN PÚBLICA
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE HEREDIA • CIRCUITO EDUCATIVO 07
COLEGIO TÉCNICO PROFESIONAL DE FLORES
COMITÉ DE BECAS • DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN

FORMULARIO OFICIAL BECAS-01 • SERVICIOS ESTUDIANTILES Curso Lectivo 2027 • Circuito 07 • Cód. Presupuestario: 4190

FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIOS ESTUDIANTILES — 2027

Comedor Institucional • Transporte Estudiantil (Pasajes) • Ayuda Económica

Número de Solicitud: ..... **— 2027** **Fecha de recepción:** .....

I. INSTRUCCIONES GENERALES

Lea detenidamente el **Formulario de Solicitud de Servicios Estudiantiles 2027** antes de suministrar la información solicitada.

El formulario debe entregarse **en físico** en el **Departamento de Orientación** con la documentación completa, sin excepción alguna. De faltar un dato o un documento no se recibirá la solicitud y se otorgará un periodo de **tres días hábiles** para entregar la solicitud y la documentación completa, sin tachones ni borrones, debidamente firmada por la persona encargada legal y por el o la estudiante.

El servicio rige por un periodo lectivo (**Curso Lectivo 2027**) y debe renovarse al año siguiente. La asignación del beneficio se realizará de acuerdo con el grado de prioridad y la disponibilidad de recursos económicos y materiales del Comité de Becas, priorizando a estudiantes que no cuenten con beca de otras instituciones como el IMAS, Municipalidades u otras entidades de bien social. **La presentación de esta solicitud es requisito para el estudio y valoración de los casos prioritarios y no implica la asignación automática del beneficio.**

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA QUE DEBE ADJUNTAR A LA SOLICITUD

Marque cada documento adjunto antes de entregar el expediente en el Departamento de Orientación:

- ☐ Fotocopia de la cédula de identidad o documento migratorio vigente de todos los miembros del núcleo familiar, por ambos lados.
- ☐ Fotocopia del informe de calificaciones (nota) del curso lectivo 2026 de todos los miembros de la familia que estudian.
- ☐ Comprobante de pago de los servicios públicos (agua, electricidad), cable e internet.
- ☐ Comprobante de pago de préstamos, hipotecas, deudas, pensión alimentaria, tarjetas de crédito u otro egreso comprobable.
- ☐ Comprobante de estudio vigente de los miembros de la familia (escuela, colegio, universidad, INA, institutos u otros).
- ☐ Constancia de condición de becado(a) en escuela, colegio, universidad, municipalidad, IMAS u otras instituciones (si aplica).
- ☐ Fotocopia del recibo de alquiler de la vivienda o documento firmado por la persona propietaria que haga constar que la casa es prestada o compartida.
- ☐ Constancia salarial vigente de todos los miembros de la familia que laboran formalmente, sin excepción.
- ☐ Carta de despido, reducción de jornada laboral y salarial u otro documento vigente que constate la condición laboral o de desempleo (si aplica).
- ☐ En caso de trabajo independiente o propio: carta firmada indicando la actividad laboral y el ingreso mensual aproximado de cada miembro en esa condición.
- ☐ Documentos médicos, legales o de otra índole que sustenten la situación actual del grupo familiar (si aplica).

II. IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre completo				**Sección**	
Fecha de nacimiento		**Edad**		**Cédula / DIMEX**	
Teléfono celular		**Correo electrónico MEP**			
Provincia		**Cantón**		**Distrito**	
Otras señas exactas					
¿El estudiante trabaja?	☐ No ☐ Sí	**Dónde trabaja**			
En qué trabaja				**Salario mensual**	
¿Cuenta con beca?	☐ No ☐ Sí	**Becado por (institución)**		**Monto mensual**	
Servicio(s) que solicita	☐ **Comedor Institucional** ☐ **Pasajes para transporte público** ☐ **Otro / Ayuda económica (especifique):**				

Detalle de Rutas de Transporte Público (Completar únicamente si solicita pasajes — no cubre buseta ni servicio privado remunerado)

Ruta de autobús	Pasaje diario (ida y vuelta)	Total por semana (5 días)
Primer bus de ..... a		
Segundo bus de ..... a		

Explicación: Si el estudiante toma solo un bus al día, deje en blanco la fila del segundo bus (esta aplica, por ejemplo, cuando toma un bus de San Rafael a Heredia y otro de Heredia a San Joaquín de Flores). En la casilla *Pasaje diario* anote el costo total de ida y regreso, y en *Total por semana* multiplique ese monto por los 5 días lectivos.

III. INFORMACIÓN DEL NÚCLEO FAMILIAR

Nombre del Padre / Encargado				**Cédula**	
Lugar de trabajo		**Ocupación**		**Salario mensual**	
Celular		**Correo electrónico**			
Nombre de la Madre / Encargada				**Cédula**	
Lugar de trabajo		**Ocupación**		**Salario mensual**	
Celular		**Correo electrónico**		**Teléfono fijo (Casa)**	

OTROS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR QUE VIVEN CON EL ESTUDIANTE

Importante: No debe incluir en este cuadro al padre, la madre ni al estudiante solicitante.

Nombre completo	Parentesco	Ocupación / Estudio	Aporte económico mensual al hogar

OTROS INGRESOS MENSUALES DEL HOGAR

Importante: No incluya los salarios del padre o la madre, los aportes ya reportados en el cuadro anterior ni los ingresos por concepto de becas.

Concepto de otros ingresos	Monto mensual	Ayuda en especies (describa)
Ayudas económicas de familiares		
Pensión (aportar comprobante)		
Otros ingresos por otras fuentes (aportar comprobante)		
Total de otros ingresos mensuales		

IV. ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DEL COMITÉ DE BECAS (INSTITUCIÓN)

Cálculo de Ingreso Per Cápita			Grado de Prioridad			
Ingreso Total	N.º Miembros	Per Cápita	Pobreza extrema	Pobreza	Vulnerabilidad	No pobre
			☐	☐	☐	☐

Resolución según grado de prioridad y disponibilidad de recursos: ☐ **Aceptada** ☐ **En lista de espera** ☐ **Rechazada**

Observaciones del Comité de Becas:

.....

.....

.....

Confidencialidad y Protección de Datos (Ley N.º 8968): Declaramos bajo fe de juramento que la información suministrada en este formulario y en la documentación adjunta es verídica. Los datos personales y socioeconómicos serán tratados con estricta confidencialidad por el Departamento de Orientación y el Comité de Becas del Colegio Técnico Profesional de Flores, únicamente para el estudio y gestión de los servicios estudiantiles del Curso Lectivo 2027.

PERSONA ENCARGADA LEGAL

Nombre: .....

Cédula: .....

Firma del Encargado Legal

ESTUDIANTE SOLICITANTE

Nombre: .....

Cédula: .....

Firma del Estudiante

COMITÉ DE BECAS / ORIENTACIÓN

Recibido por: .....

Fecha: .....

Firma y Sello Comité de Becas