



## Misión

Reunir a Santanecos del mundo para apoyar a jóvenes con capacidad intelectual, liderazgo y de bajos recursos a formarse académicamente

Una organización sin fines de lucro - A 501(c)(3) non-profit organization

## SOLICITUD PARA BECA DE SENA – AÑO ESCOLAR 2023

Por favor completar esta solicitud y presentarla a la Junta Directiva de SENA para su evaluación, revisión y posteriormente selección para recibir beca. Las becas que se otorgarán pueden ser de un máximo de \$1,000 dólares cada 12 meses.

**Deberá presentarse una solicitud para cada año escolar.**

Para centros educativos que requieren pago, constancia escrita que compruebe que el estudiante ya está matriculado. Para centros educativos que no requieren pago, se considerará otorgar becas para viáticos diarios como transporte y comida.

**El presentar esta solicitud no garantiza que SENA otorgará la beca solicitada.**

**SOLAMENTE SE OTORGARÁN BECAS DE ACUERDO A LOS FONDOS DISPONIBLES POR LA ORGANIZACIÓN PARA ESTE AÑO. UNA VEZ LOS FONDOS DEL AÑO SE AGOTEN, SE CERRARÁ EL PERÍODO DE SOLICITUD DE BECAS.**

Todos los estudiantes que soliciten becas serán investigados para asegurar la veracidad de la información presentada.

Si se encuentra que no han presentado información veraz, se les negará y/o removerá la beca

### REQUISITOS PARA PRESENTAR SOLICITUD

Período de Solicitud: Enero 01, 2024 a Feb. 29, 2024

## SOLICITUDES INCOMPLETAS NO SERÁN EVALUADAS

**EL PAQUETE COMPLETO (SOLICITUD Y TODOS LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS)**

**DEBERÁ SER AUTENTICADO POR UN NOTARIO.**

TODAS LAS SOLICITUDES DEBEN DE SER SOMETIDAS DE FORMA ELECTRÓNICA A LA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO EN LA PÁGINA DE INTERNET DE SENA. UNA VEZ ACEPTADA LA SOLICITUD, SE LES DARÁ INSTRUCCIONES DE COMO SOMETER LOS DOCUMENTOS ORIGINALES

1	Haber nacido y residir en el Departamento de Santa Ana
2	Pertenecer a una familia de bajos recursos, lo cual será verificado y/o confirmado por un(a) trabajador(a) social y/o la institución educativa, a criterio de SENA
3	Haberse graduado de bachillerato ( <i>ver también requisito 6i</i> )
4	<b>Calificación mínima de 7.0 en todas y cada una de las materias cursadas</b>
5	Identificar la institución educativa a la que propone asistir
6	Enviar esta solicitud apropiadamente completa y notariada junto con todos los siguientes documentos:
a	Partida de nacimiento
b	Documento Único de Identidad (DUI) de el/la solicitante (si el/la solicitante es menor de edad, presentar DUI de los padres)
c	Solvencia de la Policía Nacional (si el/la solicitante es menor de edad, presentar solvencia de los padres)
d	Una fotografía reciente
e*	<b>Certificación de matrícula de la institución educativa a la cual asistirá</b>
f*	<b>Comprobante de materias inscritas (estudiantes de Universidad o técnicos)</b>
g*	<b>Calificaciones del último año o ciclo cursado – mínimo de 7.0 en cada materia</b>
h*	<b>Calificaciones más recientes del presente año escolar – calificación mínima en cada materia es de 7.0</b>
i*	Para estudiantes de primer año de Universidad, copia del título de graduación

**\* Estudiantes que fueron becados por SENA en el año escolar 2020 solamente necesitan someter los documentos listados en las líneas 6e a 6h y no necesitan ser certificados por un notario**

## DATOS GENERALES

1. NOMBRE del Aspirante a la Beca: \_\_\_\_\_
2. Lugar y Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_
3. Institución Educativa a la que asistirá: \_\_\_\_\_
4. Último nivel educativo cursado o que está cursando: \_\_\_\_\_
5. Institución Educativa del último año cursado: \_\_\_\_\_
6. Promedio de notas en último año de estudios: \_\_\_\_\_
7. Se dedica sólo a estudiar:  Si  No
  - a. Estudia y trabaja:  Si  No
  - b. En que trabaja: \_\_\_\_\_
8. Medio de transporte utilizado para ir al colegio/escuela/universidad \_\_\_\_\_
9. Distancia promedio de casa a su colegio/escuela/universidad \_\_\_\_\_
10. Número de personas que viven en su casa: \_\_\_\_\_
  - a. Madre \_\_\_\_\_
  - b. Padre \_\_\_\_\_
  - c. Hermanos(as) \_\_\_\_\_
  - d. Otros \_\_\_\_\_
11. Educación de:
  - a. Madre \_\_\_\_\_
  - b. Padre \_\_\_\_\_
12. Cuantos trabajan en su casa \_\_\_\_\_
13. Lugar de trabajo de
  - a. Madre \_\_\_\_\_
  - b. Padre \_\_\_\_\_
  - c. Hermano(a) \_\_\_\_\_
  - d. Otro(s): \_\_\_\_\_
14. Ingreso promedio familiar por mes \_\_\_\_\_
15. Dirección exacta de vivienda actual: \_\_\_\_\_
16. Teléfono \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_
17. Hace algún deporte  Si  No Cual \_\_\_\_\_

## ***DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO***

18. Lugar de estudio seleccionado \_\_\_\_\_

19. Fecha de matrícula: \_\_\_\_\_

20. Explique que conoce del centro de estudio seleccionado: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

21. Curso/carrera y/o nivel educativo que quiere estudiar y/o finalizar \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

22. Explique 4 factores importantes para usted, por los cuales quiere estudiar ese curso o carrera seleccionada: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

23. Lugar(es) de trabajo en los que desearía desempeñarse después de terminar sus estudios

a. \_\_\_\_\_

b. \_\_\_\_\_

c. \_\_\_\_\_

## ***ACERCA DE SENA***

24. ¿Conoce los requisitos dentro del programa de beca?  
\_\_\_\_\_

25. ¿Por qué quiere obtener la beca?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

26. ¿Cuál es su objetivo dentro del programa de beca de SENA?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

27. ¿Qué ofrece usted al programa de becas SENA si es elegido?

---

---

---

28. Indique el apoyo que solicita de SENA

Colegiatura (se pagará directamente al centro de estudios previa presentación de prueba de matrícula del estudiante)

Costo de colegiatura: \_\_\_\_\_ por mes                      \_\_\_\_\_ por ciclo

Viáticos diarios de transporte y comida (si aplican)

Costo de transporte: \_\_\_\_\_ por día                      \_\_\_\_\_ por mes (20 días)

Costo de comida: \_\_\_\_\_ por día                      \_\_\_\_\_ por mes (20 días)

COSTO TOTAL QUE SOLICITA: \_\_\_\_\_ por mes

29. Indique el apoyo económico que recibirá de su familia: \_\_\_\_\_

a. Estudios: \_\_\_\_\_

b. Transporte: \_\_\_\_\_

c. Comida: \_\_\_\_\_

d. Vivienda: \_\_\_\_\_

30. Explique las razones o problema(s) que impiden que usted y/o su familia puedan cubrir los costos de sus estudios: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

31. En el futuro, cuando usted se haya graduado y tenga trabajo, ¿cómo ayudaría usted a un estudiante que esté en una situación similar a la que usted estuvo cuando recibió la beca de SENA? \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

32. ¿Estaría en la disposición de hacer servicio social a su comunidad o en otro requerimiento de SENA por la beca otorgada?

SI       NO

Si su respuesta es SI, ¿qué tipo de servicio social ofreciera en base a su carrera o cómo piensa hacerlo? Indique también el número de horas al mes que podría prestar sus servicios.

---

---

---

---

### **NOTAS IMPORTANTES:**

**SENA no es ni se hará responsable por cubrir gastos de matrículas, uniformes, graduación y/o eventos de graduación.  
No se harán pagos de beca por anticipación o adelanto.**

Cada solicitud y situación personal se analizará como caso único en el cual se considerarán las necesidades económicas del estudiante, calificaciones, y la información presentada en esta solicitud de beca.

Si la persona que solicita la beca es menor de edad, esta solicitud deberá ser firmada por el estudiante y sus padres y/o persona(s) encargada(s) y se deberán incluir copias de los DUIs de dichas personas

**El/la estudiante que solicita la beca de SENA, y el establecimiento educativo, se comprometen a declarar y comunicar a SENA inmediatamente cuando sus padres o familiares logren estabilidad económica y puedan continuar ayudándole a pagar sus estudios. En este caso, SENA podrá considerar otorgarle la beca a otra persona que lo necesite. Si el estudiante y/o sus familiares no comunican esto a SENA, tendrá(n) que devolver a SENA el dinero que dicha organización invirtió en su hijo(s) o familiar(es) desde la fecha que dicha situación cambió.**

**El presente convenio de apoyo puede darse por finalizado por las siguientes condiciones:**

- 1) Becado culmina sus estudios
- 2) Por falta de participación en el Programa
- 3) Abandono de estudios
- 4) La situación económica familiar ha mejorado.
- 5) Fallecimiento de la persona becada
- 6) La familia o becado no cumple con las políticas y lineamientos del programa
- 7) Falta de honestidad y transparencia en el manejo de los fondos entregados y cumplimiento de requisitos

## **AUTORIZACIÓN PARA COMUNICACIONES**

SENA promueve las BECAS a través de publicar historias y fotografías de los(as) becados(as), así como de los(as) aspirantes a la beca en diferentes medios de comunicación, para poder educar e informar a patrocinadores, y al público en general. Firmar esta autorización significa que usted está de acuerdo que SENA, con el apoyo de sus socios, afiliados, asociados y entidades representativas, comparta la historia de su familia y describa su participación en el programa de BECAS a través de fotografías, grabaciones de video o audio, publicaciones impresas, materiales promocionales, en Internet, y a través de otras vías para explicar su historia.

La opción de Internet incluye la página Web, FANPAGE, u otros medios sociales de comunicación. SENA solo presentará la información de su familia de una manera digna que respetará su privacidad. La decisión que tome no afectará de ninguna manera su participación en el programa de BECAS.

Yo, \_\_\_\_\_ con número de DUI \_\_\_\_\_

AUTORIZO \_\_\_\_\_ NO AUTORIZO \_\_\_\_\_

(En caso de marcar Autorizo, debe llenar los espacios de nombre, edad y firma, si marca NO AUTORIZO, no debe colocar esa información) **a SENA hacer uso de imagen(es) de los miembros de mi familia indicados a continuación. Si son menores de edad, firmo por ellos y mayores de edad colocan su propia firma.**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE COMPLETO

\_\_\_\_\_  
EDAD

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE COMPLETO

\_\_\_\_\_  
EDAD

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE COMPLETO

\_\_\_\_\_  
EDAD

\_\_\_\_\_  
FIRMA

## ***FIRMA FINAL DE SOLICITUD***

Una vez completa la solicitud, deberá ser firmada y sellada por un notario que da fe que dichas personas han firmado el documento.

Nombre del Estudiante/Solicitante: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Si es solicitante es menor de edad:**

Nombre y Firma del Padre: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma de la Madre: \_\_\_\_\_

En una pagina aparte, por favor incluya una referencia, croquis, o mapa de como llegar a su casa, ya que se hará una visita por parte de SENA para corroborar a información presentada en esta solicitud.

**Abogado y Notario:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Sello: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\* FINAL DE SOLICITUD \*\*\*\*\*