



Consejo de Gobierno
Régimen Especial
de Galápagos

CONSEJO DE GOBIERNO DEL REGIMEN ESPECIAL DE GALAPAGOS

PROGRAMA DE BECAS A LA EXCELENCIA ACADÉMICA. PREGRADO

Año	Centro Docente	Provincia	Solicitud No						
-----	----------------	-----------	--------------	--	--	--	--	--	--

NOTAS:

- Lea detenidamente este formulario, llene todos los casilleros con la información solicitada y utilice letra de imprenta.
- La información proporcionada en este formulario será sujeta a verificación. La comprobación en la falsedad de la misma determina la eliminación del proceso de becas.
- Para efectos del proceso de selección de becas, se considerarán como requisitos únicamente los documentos exigidos en la respectiva convocatoria.

Requisitos y documentos que debe presentar:

1. Formulario de solicitud de beca dirigida al Presidente del Comité de Becas del CGREG.
2. Copia de la cédula de ciudadanía
3. Copia de la credencial de Residente Permanente en Galápagos
4. Certificado emitido por el centro de educación superior (debidamente fechado y firmado por la autoridad respectiva): Matrícula, la calidad de estudiante regular, el año o nivel que cursa actualmente, duración de los estudios (inicio y finalización de la carrera) título profesional a obtener, sistema de calificación. Costos de matrícula y pensiones
5. Copia del título de bachiller y acta de grado.
6. Declaratoria de ser el alumno/a con el más alto record académico desde 8vo año de educación básica a 3ero de bachillerato.
7. Contar con un garante solidario en Galápagos: Copia de cédula de ciudadanía, papeleta de votación, certificado bancario y certificado de trabajo.
8. Declaración (formato IECE) de no mantener obligaciones vencidas o glosas con instituciones del sector público, tanto como deudor/a y/o responsable solidario/a y de no ser contratista incumplido/a o adjudicatario/a fallido/a del Estado. La que se encuentre vigente.
9. Copia de la cédula de ciudadanía del apoderado(a) y papeleta de votación.
10. Certificado bancario de cuenta activa nacional.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE

CEDULA CIUDADANÍA O PASAPORTE				APELLIDOS				NOMBRES			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO					ESTADO CIVIL				GÉNERO		
AÑO	MES	DIA	PROVINCIA	CANTÓN Y PARROQUIA	SOLTERO/A		CASADO/A		VIUDO/A		
					DIVORCIADO/A		UNIÓN LIBRE				
Se autodefine como:			Indígena		Afroecuatoriano		Mestizo		Montubio		
							Negro		Blanco		

2. INFORMACIÓN DE LOS ESTUDIOS QUE CURSA

UNIVERSIDAD:										
CARRERA:										
TÍTULO A OBTENER:										
AÑO QUE CURSA ACTUALMENTE:										
DURACIÓN DE LOS ESTUDIOS (inicio y finalización de la carrera)				PROMEDIO OBTENIDO EN EL ÚLTIMO AÑO ACADÉMICO INMEDIATAMENTE ANTERIOR						
DESDE		HASTA								
INSTITUCIÓN ACADÉMICA DE LA QUE PROVIENE:										
TIPO DE INSTITUCIÓN DE LA QUE PROVIENE:				Pública			Privada			
TÍTULO OBTENIDO:										
CORREO ELECTRONICO DEL ESTUDIANTE:										

DIRECCIÓN DEL ESTUDIANTE EN ECUADOR CONTINENTAL			
PROVINCIA	CANTÓN Y PARROQUIA	CIUDAD, CALLE Y NÚMERO	TELÉFONOS

DIRECCIÓN DEL ESTUDIANTE EN GALAPAGOS			
CANTON Y PARROQUIA	CIUDAD, CALLE Y NUMERO	TELEFONOS	CORREO ELECTRONICO

3. CONTACTO Y DIRECCIÓN EN GALAPAGOS DEL GARANTE SOLIDARIO/A			
APELLIDOS	NOMBRES	PROVINCIA	CANTON
CIUDAD	CALLE Y NÚMERO		CORREO ELECTRÓNICO
TELEFONO CONVENCIONAL		TELÉFONO CELULAR	

4. INFORMACIÓN PARA TRANSFERIR LOS VALORES DE LA BECA			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA			
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA		TIPO DE CUENTA	
		Ahorro	Corriente
ENTIDAD BANCARIA:			

5. FINANCIAMIENTO QUE SOLICITA EL ASPIRANTE			
MANUTENCION:	SI	<input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
COLEGIATURA:	SI	<input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
PASAJES: Ruta	SI	<input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>

OBSERVACIONES

Declaro que la información consignada en este formulario es verídica y la comprobación en la falsedad de la misma anula el proceso de selección de la beca a la que estoy aplicando.

LUGAR Y FECHA	FIRMA DEL ASPIRANTE, REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

6. CONTROL PREVIO (espacio para uso del IECE)	
La información consignada en esta solicitud de beca es correcta y completa. Los documentos académicos y demás anexos presentados corresponden a los exigidos en la solicitud de beca? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	

OBSERVACIONES:	

LUGAR Y FECHA DE RECEPCION	NOMBRE FUNCIONARIO RESPONSABLE	FIRMA
LUGAR Y FECHA DE INGRESO DE DATOS	NOMBRE FUNCIONARIO RESPONSABLE	FIRMA
APROBADO POR:	NOMBRE DEL TÉCNICO DIRPRODUCCIÓN CGREG	FIRMA