

FICHA SOCIOECONÓMICA

1	Apellidos		Nombres		
	Género Femenino () Masculino ()	Tipo y número de identificación C.I. () Pasaporte () N°		País de Nacionalidad	
	Lugar de nacimiento	Edad	Fecha de nacimiento	Estado civil: Soltero () Casado () Divorciado () Viudo () Unión Libre ()	
	Dirección del domicilio		Ciudad	Grupo Étnico: Blanco () Mestizo () Indígena () Montubio () Afroecuatoriano ()	
	Vivienda: Propia () Arrendada () Familiar () Otro () Especifique: Posee usted o alguien en casa carnet del CONADIS / Si () No () / adjunte copia a color			Tiempo de residencia en la vivienda actual (años)	
	Teléfono: Domicilio		Celular	E - mail principal	
	Seguro Médico: IESS () Otro () Especifique:				
	Nivel de educación Secundaria () Técnica () Tecnólogo () Superior () Maestría ()		Profesión		
	Datos Laborales				
	Dependiente Sueldo fijo () Comisión () Sueldo y comisión () Otros ()			Independiente () Asesoría externa () Negocio propio () Libre ejercicio ()	
2	Apellidos		Nombres		
	Género Femenino () Masculino ()	Tipo y número de identificación C.I. () Pasaporte () N°		País de Nacionalidad	
	Lugar de nacimiento	Edad	Fecha de nacimiento	Teléfonos Domicilio Celular	
	Nivel de educación Secundaria () Técnica () Tecnólogo () Superior () Maestría ()		Profesión		
	Datos Laborales				
	Dependiente Sueldo fijo () Comisión () Sueldo y comisión () Otros ()			Independiente () Asesoría externa () Negocio propio () Libre ejercicio ()	
	Carga Familiar				
	Sin hijos () N° de hijos: 1 () 2 - 3 () 4 - 5 () 6+ () Estudiante/s () Otros () Especifique:				
	3	Composición Familiar			
		Vive con los padres () N° de hermanos/as: 1 () 2 - 3 () 4 - 5 () 6+ () Estudiante/s () Otros () Especifique:			
4	Ingresos		Egresos		
	Sueldo y honorarios estudiante (Padre de ser el caso)		Alimentación		
	Sueldo y honorarios cónyuge (Madre de ser el caso)		Arriendo		
	Otros ingresos fijos (*)		Educación Pública () Privada ()		
	Otros ingresos variables (*)		Vestuario		
	TOTAL INGRESOS		Transporte y movilización		
	(*) Origen de otros ingresos, explique		Servicios básicos (luz, agua, teléfono, internet)		
			Otros egresos fijos		
			Otros egresos variables		
			TOTAL EGRESOS		
		INGRESO NETO			

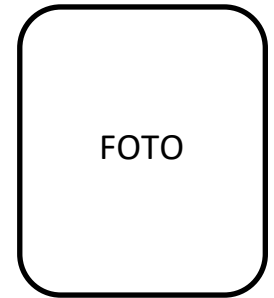
Firma: _____ / Fecha: _____



**FORMULARIO PARA SOLICITUD DE BECA
BES – FOR – 2017 – 001**

Por: (Señale una)

Capacidad diferente	<input type="checkbox"/>	Mérito deportivo	<input type="checkbox"/>
Mérito académico	<input type="checkbox"/>	Socio – Económica	<input type="checkbox"/>
Ley del estado	<input type="checkbox"/>	Hermanos, cónyuges y padre / hijo	<input type="checkbox"/>



FOTO

Sr. / Srta. Estudiante, favor llenar el formulario con letra de imprenta legible y adjuntar los requisitos según el tipo de beca solicitada. La información personal proporcionada será de uso exclusivo de Bienestar Estudiantil para la tramitación de la beca, teniendo ésta el carácter de información confidencial.

Solicitud de Beca por primera vez: Si () / No ()	
Apellidos:	Teléf. casa:
Nombres:	Teléf. celular:
Período académico:	Nivel: Jornada:
Correo electrónico:	
Tipo de capacidad diferente (de ser caso):	Porcentaje:

Requisitos: (Deben ser entregados en carpeta de cartón color azul en el plazo establecido)

1.- Formulario debidamente lleno y firmado, adjuntar una foto tamaño carnet actual	
2.- Copia a color de la cédula de ciudadanía y papeleta de votación de la última elección	
3.- Copia de la matrícula del período actual	
4.- Record académico y de asistencia del período anterior	
5.- Certificado de no adeudar a la institución por parte del departamento financiero	
6.- Copia a color del carnet del CONADIS (de ser el caso)	
7.- Certificado del Ministerio de Defensa Nacional (de ser el caso)	
8.- Certificado de la Federación Ecuatoriana de Fútbol de haber sido o ser seleccionado nacional (de ser el caso)	
9.- Informe socio – económico (de ser el caso)	

<p>COMPROMISO.- El / La estudiante manifiesta conocer las condiciones y normativas aplicadas a las becas que otorga el ISTFQ, por lo que expresamente las acepta y se compromete a acatar las resoluciones del Comité de Becas relativas a la presente solicitud.</p>	<p>RESOLUCIÓN DEL COMITÉ DE BECAS</p> <p>Beca del..... %</p>
	<p>_____ Pablo Fabián Carrera Toapanta, M.Sc. Rector ISTFQ Presidente del Honorable Consejo Tecnológico del ISTFQ</p>

Firma del solicitante: _____ Fecha de entrega: _____



FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: _____

Yo, _____ estudiante del nivel _____, manifiesto haber recibido la información necesaria de forma clara, comprensible y satisfactoria sobre la naturaleza y propósito del servicio de atención psicoterapéutica, particularmente sobre los procedimientos, tiempos y corresponsabilidad del proceso, los cuales se seguirán, aplicándose los artículos referidos a las normas de confidencialidad establecida en el Código Deontológico y Ético del Psicólogo/a.

Compromiso:

Yo, como psicoterapeuta me comprometo a:

- Escuchar sin prejuicios.
- Mantener la confidencialidad de la información que se me confíe en el espacio de la terapia, salvo en los casos establecidos por la ley (riesgo físico, pedido judicial)
- Acompañar al/a estudiante en su proceso, brindándole las herramientas y preguntas pertinentes para el logro de sus objetivos terapéuticos.
- Tener actitudes de escucha, respeto y colaboración.
- Cumplir de manera puntual las citas establecidas.

Juan Hermoza, PS.

Yo, como participante de este proceso terapéutico me comprometo a:

- Hablar de manera tranquila sobre lo que siento y pienso, en el espacio terapéutico.
- Hacer respetar mis derechos como participante en este proceso terapéutico.
- Tener actitudes de escucha, respeto y colaboración.
- Cumplir de manera puntual las citas establecidas.

Estudiante



HOJA DE ATENCIÓN

Apellidos y Nombres	Fecha	Hora		Firma	Observaciones
		Inicio	Final		

