



FORMULARIO F-GBF-11
SOLICITUD DE BECA DE EDUCACIÓN TÉCNICA

Nº de Cedula del Solicitante

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre Completo

Conocido como (según cédula)

Sexo:

 F M

Estado Civil:

Fecha de Nacimiento:

Edad:

Dirección Exacta del Domicilio: _____

Provincia:

Cantón

Distrito

Tel Hab:

Tel Celular:

correo electrónico

Trabaja:

 SI NO

Puesto:

teléfono Trab:

Nombre de Empresa o Institución:

Dirección Exacta del Lugar de Trabajo: _____

Fecha de Ingreso:

Propiedad

Interino

Salario Bruto Mensual:

ESTUDIOS A REALIZAR

Universidad o centro Educativo:

Carrera

Sede:

Énfasis

INDIQUE EL NÚMERO DE MATERIAS

Total de materias del Programa

Materias Convalidadas

Materias Aprobadas

Materias por cursar y Financiar

MARQUE SI REQUIERE
FINANCIAMIENTO PARA



- | | | | |
|--------------------------|------------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | Prácticas | <input type="checkbox"/> | Trab. de graduación |
| <input type="checkbox"/> | Coloquios | <input type="checkbox"/> | Pruebas de Grado |
| <input type="checkbox"/> | Internados | <input type="checkbox"/> | Laboratorios |

Este formulario debe ser completamente llenado por el solicitante, presentado en las Oficinas Centrales de JUDESUR ubicadas en Golfito en horario de Lunes a Viernes de 8:am a 4: pm, planta alta del Banco Nacional, o enviarlo por correos de Costa Rica en un sobre cerrado, dirigido al Departamento de Operaciones de JUDESUR, Golfito.

Consultas: diríjase a los correos electrónicos alopez@judesur.go.cr; hportillo@judesur.go.cr; mgonzalez@judesur.go.cr o a los teléfonos 2775-2262 / 2775-2261

PLAN DE ESTUDIOS Y MONTO DEL BENEFICIO

Los montos requeridos deben ser en múltiplos de mil cerrados

Detalle del número de materias que cursará en cada ciclo lectivo el monto requerido

Ciclos Lectivos	1° Trimestre o Semestre		2° Trimestre o Semestre		3° Trimestre o Semestre		TOTAL ANUAL
	N° de materias a matricular	Monto Requerido	N° de materias a matricular	Monto Requerido	N° de materias a matricular	Monto Requerido	
2024		₡ -		₡ -		₡ -	₡ -
2025		₡ -		₡ -		₡ -	₡ -
2026		₡ -		₡ -		₡ -	₡ -
2027		₡ -		₡ -		₡ -	₡ -
2028		₡ -		₡ -		₡ -	₡ -
2029		₡ -		₡ -		₡ -	₡ -
2030		₡ -		₡ -		₡ -	₡ -
2031		₡ -		₡ -		₡ -	₡ -

No. Total de Materias por Cursar..... MONTO REQUERIDO PARA ESTUDIOS.....

+ Monto para trabajos finales	₡	-
+ Monto para derechos de graduación	₡	-
+ Monto para pruebas de grado.....	₡	-
+ Monto para cancelar internados.....	₡	-

MONTO TOTAL DEL BENEFICIO.....

Declaro bajo juramento que los datos suministrados en esta solicitud son verdaderos y acepto que de comprobarse falsedad dará derecho a JUDESUR a rechazarla en el acto, eximiéndola de toda responsabilidad.

Autorizo a JUDESUR consultar mi historial crediticio y deposite los montos de los desembolsos de la Beca Técnica aprobada a mi nombre según esta solicitud, en la cuenta bancaria de la Entidad Educativa donde curse la carrera técnica; siempre y cuando esa entidad este debidamente inscrita como proveedor de JUDESUR.

Señalo para efectos de notificaciones la dirección de correo electrónico consignada en ésta solicitud.

La entrega y recepción del formulario "Solicitud de Beca de Educación Técnica" no constituye para JUDESUR obligación de aprobarla.

Firma del Solicitante

Solicitud Recibida por

Fecha