



Año Escolar: \_\_\_\_\_

Indique si la solicitud es:

Nueva \_\_\_\_\_ Renovada \_\_\_\_\_

Años recibiendo Ayuda Financiera \_\_\_\_\_

1. Nombre de la Estudiante : \_\_\_\_\_

2. Seguro Social #: \_\_\_\_\_

3. Grado Próximo Curso: \_\_\_\_\_

4. Fecha Nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_ Ciudadanía: \_\_\_\_\_

5. **Nombre del Padre** \_\_\_\_\_ **Nombre de la Madre** \_\_\_\_\_

Ocupación o profesión \_\_\_\_\_ Ocupación o profesión \_\_\_\_\_

Nombre de la compañía \_\_\_\_\_ Nombre de la compañía \_\_\_\_\_

Teléfono oficina \_\_\_\_\_ Teléfono oficina \_\_\_\_\_

Teléfono celular \_\_\_\_\_ Teléfono celular \_\_\_\_\_

Último grado académico \_\_\_\_\_ Último grado académico \_\_\_\_\_

La solicitante vive con:  Padre  Madre  Ambos  \*Encargado/a

\*Nombre y parentesco de encargado/a: \_\_\_\_\_

6. Dirección residencial de la solicitante: \_\_\_\_\_

Teléfono residencial: \_\_\_\_\_

Dirección postal:  (misma) \_\_\_\_\_

7. Indique dirección de la madre o el padre si es diferente a la de la estudiante \_\_\_\_\_

8. Indique si alguno o ambos padres han fallecido y fecha de deceso \_\_\_\_\_

9. Enumere todos los hermanos que viven en la casa, escuela a la que asisten u ocupación si están trabajando y si reciben algún tipo de ayuda financiera. Incluya solicitante de la beca. Esta información debe ser del año escolar en curso.

Nombre	Edad	Escuela/Ocupación	Recibe Ayuda Financiera	Cantidad
--------	------	-------------------	-------------------------	----------

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

10. Enumere si tiene otros dependientes. En caso que éstos no vivan con usted, favor indicar aproximadamente la cantidad de ayuda financiera que usted les brinda anualmente.

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_



11. ESTADO FINANCIERO :

(A) Bienes:

Efectivo en bancos \_\_\_\_\_  
Cuentas por cobrar \_\_\_\_\_  
Acciones y bonos \_\_\_\_\_  
Otros valores \_\_\_\_\_ (A) \_\_\_\_\_

(B) Propiedades:

	Costo	Valor Actual
Residencia	_____	_____
Fincas	_____	_____
Otros bienes inmuebles	_____	_____
Vehículos	_____	_____
Marca(s) y año	_____	_____
_____	_____	(B) _____

**Total de todos los bienes**

\_\_\_\_\_ **Total A + B**

(C) Deudas:

**Préstamos personales:**

Núm. del préstamo \_\_\_\_\_  
Entidad prestataria Balance \_\_\_\_\_  
Hipoteca sobre residencia \_\_\_\_\_  
Núm de hipoteca Balance \_\_\_\_\_  
Casa hipotecaria \_\_\_\_\_  
Otras deudas \_\_\_\_\_

**Total de todas las deudas**

(C) \_\_\_\_\_

**\*Capital (reste el total de deudas del total de los bienes)**

\_\_\_\_\_

En el espacio a continuación, anote cualquier observación que usted considere esencial para la interpretación de los números arriba consignados.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



12. **INGRESOS, GASTOS Y OTROS DESEMBOLSOS:**

	Padre	Madre
NEGOCIO PROPIO	_____	_____
Nombre del patrono (si es empleado)	_____	_____
Años en el empleo	_____	_____
Dirección y teléfono	_____	_____

**INGRESO DE LA FAMILIA  
(Bruto-Antes de deducir impuestos)**

	Mensual	Anual
A- Ingresos por concepto de:		
Sueldo del padre o encargado	_____	_____
Sueldo de la madre o encargada	_____	_____
Rentas	_____	_____
Pensiones	_____	_____
Cuenta y/o certificados de ahorro	_____	_____
<b>Total de ingresos brutos:</b>	_____	_____

B- Otras entradas \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**GASTOS MENSUALES DE LA FAMILIA:**

Alimentos _____	Teléfono _____
Médicos _____	Gasolina _____
Medicinas y tratamientos _____	Otros: (especifique) _____
Renta _____	Total de gastos: _____
Hipoteca sobre la residencia (mensualidad) _____	
Abono mensual a préstamos personales _____	Diferencia entre el total
Abono mensual a otras deudas (detalle) _____	de los ingresos y el total de
Mensualidad escolar o cuidado de niños _____	los gastos y desembolsos
Gastos de automóvil _____	_____
Viajes de placer _____	_____
Luz _____	_____
Agua _____	_____



13. Exprese razones y/o circunstancias especiales por la cual solicita ayuda financiera:

---

---

---

---

14. ¿Cuánto podrían aportar económicamente los padres u otros miembros de la familia mensual o anualmente?

---

---

15. Exprese en qué forma la estudiante, los padres o encargados podrían ayudar al Colegio :

---

---

---

Esta solicitud debe acompañarse con los siguientes documentos :

- 1) Comprobante de Retención, Forma W-2
- 2) Copia sellada por Hacienda de la última declaración de Contribución sobre Ingresos del último año contributivo terminado el 31 de diciembre.
- 3) Fotografía reciente
- 4) Requisitos específicos de cada beca
- 5) Cualquier otro documento que pueda ser de ayuda

Certifico que la información que antecede es correcta y autorizo al Colegio Puertorriqueño de Niñas a que la misma sea corroborada en la forma que estimen conveniente.

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

Firma del padre: \_\_\_\_\_

Firma de la madre: \_\_\_\_\_

Firma del encargado/a: \_\_\_\_\_

Firma de estudiante: \_\_\_\_\_

**\*\*No será tomada en consideración ninguna solicitud incompleta.**