



SOLICITUD DE BECA - 2026

SOLICITO: CONCESIÓN DE BECA DE ESTUDIOS

HERMANA DIRECTORA DEL COLEGIO PARROQUIAL "SANTA ROSA" DE BARRANCO:

Yo, _____ identificado con DNI N° _____, de nacionalidad _____, con domicilio en _____, distrito de _____, teléfono o celular N° _____ ante usted con todo respeto me presento y expongo:

Que, soy Padre() Madre() Apoderado(a) () de la(s) estudiante (s) _____

quien está matriculada en el grado _____, sección _____, del nivel _____

Y que en el año escolar mi hija/o ha mostrado: como lo puede verificar con la coordinadora de tutoría. Declaro, además, que **no tengo deudas** por ningún concepto con la Institución Educativa. Y por lo que, ante la situación crítica económica en la que me encuentro, recurro a usted para solicitar, se me otorgue una **CONCESIÓN DE BECA DE ESTUDIOS PARA EL PRESENTE AÑO ESCOLAR 2026**.

Marcar una opción: * Media beca () * Beca completa: () * Un cuarto de beca: ()

Por los siguientes motivos:

1.- _____

2.- _____

3.- _____

INFORMACION IMPORTANTE PARA LA EVALUACION, DEBE SER COMPLETADO POR EL SOLICITANTE

I. COMPOSICIÓN DE LA FAMILIA (padres o tutores, hermanos y familiares que dependan del presupuesto familiar)

Nombre y Apellidos	Parentesco	Edad	¿Vive con la estudiante?	¿Estudia o trabaja?	Centro de trabajo o estudios	Año / Grado Ciclo

Situación de los padres: Casados () Solteros() Separados() Divorciados() Viudo/a()

OBSERVACIONES QUE DESEE DETALLAR:

.....



II. INGRESO FAMILIAR MENSUAL

- Mencione el aporte de todas las personas que contribuyen a la economía familiar (mensual) o asumen algún gasto específico.
- Si alguna persona, fuera de los padres, cubre directamente algún gasto específico de la familia, valorar económicamente dicho aporte y colocar el monto mensual aproximado.

APORTANTE	TIPO DE INGRESO	INGRESO MENSUAL	MONTO DE SUS INGRESOS QUE APORTA A LA FAMILIA	Adjunta sustento: SI O NO
PADRE	Planilla	S/.	S/.	
	Recibos por Honorarios	S/.	S/.	
	Otros ingresos	S/.	S/.	
	TOTAL DE INGRESOS	S/.	S/.	
MADRE	Planilla	S/.	S/.	
	Recibos por Honorarios	S/.	S/.	
	Otros ingresos	S/.	S/.	
	TOTAL DE INGRESOS	S/.	S/.	
TUTOR	Planilla	S/.	S/.	
	Recibos por Honorarios	S/.	S/.	
	Otros ingresos	S/.	S/.	
	TOTAL DE INGRESOS	S/.	S/.	
OTRO FAMILIAR		S/.	S/.	
TOTAL DE INGRESOS FAMILIARES		S/.	S/.	

Vehículos si tiene: (indicar que tipo de vehículo posee: si es auto, camioneta, bus, etc.)

Tipo	Usuario	Marca	Año fabricación	Año Adquisición

III. EGRESO MENSUAL (Registrar solo lo que le corresponda)

RUBRO	CONCEPTO (indicar para quien y si es colegio, universidad, academias, etc.)	PAGO MENSUAL S/.	MESES AL AÑO	PAGO ANUAL S/.	Adjunta sustento
EDUCACIÓN (Estudios de otros hijos o familiares)	Pensión mensual				
	Pensión mensual				
	Pensión mensual				
SERVICIOS BÁSICOS	Teléfono fijo				
	Cable				
	Internet				
	Agua				
	Luz				



	Celulares (sumar todos)				
VIVIENDA	Alquiler de vivienda				
	Impuesto Predial				
	Arbitrios				
	Hipoteca (pago de cuota mensual),				
	Pasajes y otros gastos de transporte				
SALUD	Seguros de salud, EPS (pago mensual de la prima)				
OTROS GASTOS					
TOTAL GASTOS					

IV. BALANCE

RESULTADO	IMPORTE
TOTAL INGRESOS	
TOTAL EGRESOS	
SUPERÁVIT(.....) DÉFICIT (.....)	

Si existe déficit, ¿cómo lo cubre?

....Los pagos de los servicios son variantes

.....

Historia de ayuda escolar recibida por parte de la IEP Santa Rosa.

Nombre de la estudiante	Año en que fue becada	% de Beca concedida

V. ENTREVISTA

La entrevista es un requisito importante que la familia debe cumplir para acceder a la beca, en caso sea citada. Un personal de la institución se comunicará para la respectiva entrevista virtual o presencial. De la misma manera podrá visitar su domicilio, si así lo considere.

En caso de ser atendida mi solicitud, declaro conocer que la vigencia de la Concesión será desde **ABRIL hasta DICIEMBRE 2026** y que mi menor hija(o) debe mantener la misma condición de **INVICTA(O)** durante todo el año escolar, en caso de resultar con una o más asignaturas desaprobadas y/o incurriera en actos de indisciplina en cualquier bimestre, automáticamente perderá el beneficio concedido. Asimismo, me comprometo a abonar puntualmente el pago de las pensiones.

FIRMAS:

.....
Padre o Tutor/a

.....
Madre

FECHA DE PRESENTACIÓN:/...../.....



ANEXOS:

DOCUMENTOS A PRESENTAR:

NOTA: Es requisito indispensable que se acompañe a la solicitud la documentación que respalde la información brindada. El Colegio se reserva el derecho de realizar una visita al domicilio por parte de un personal de la institución, para verificar cada uno de los datos alcanzados en entidades Consultoras de Riesgo, SAT, Registros Públicos, SNP, etc.

SUSTENTO DE INGRESOS FAMILIARES

- a) Para trabajadores dependientes:
 - Tres últimas boletas de pago
 - Ultimo estado de cuenta de AFP en caso de estar afiliado
- b) Para trabajadores independientes:
 - Declaración Jurada Mensual
 - Contratos
 - Recibos por honorarios profesionales (6 últimos consecutivos)
- d) En caso de viudez u orfandad: - Boleta de pago de la AFP o SNP
- e) En caso de recibir pensión por separación o divorcio:
 - Sentencia judicial de separación o divorcio

SUSTENTO DE EGRESOS FAMILIARES

- a) Recibo de agua
- b) Recibo de luz
- c) Recibo de teléfono / cable / internet / celulares
- d) Contrato o recibo de alquiler de vivienda.
- e) Recibo de pago de Impuesto Predial y Arbitrios
- f) Recibo de pagos de colegios, universidades o institutos.
- g) Recibos de pago de seguros de salud, vida, autos, estudiantil, etc.

EN CASO DE TENER GASTOS DE SALUD

- a) Certificado médico
- b) Comprobante de gastos médicos

NOTA:

1. Enviar la solicitud al correo del colegio: colegio@santarosafmm.edu.pe
 2. La respuesta será enviada al mismo correo por donde hicieron llegar su solicitud
 3. La respuesta final sobre la concesión de beca sea positiva o no, se dará 29 de enero.
 4. Para atender su solicitud deben cumplir con todos los requisitos señalados en el informativo sobre matriculas 2024
-