



CHAVÓN | LA ESCUELA DE DISEÑO

SOLICITUD DE AYUDA FINANCIERA | CARRERAS TÉCNICAS

DATOS PERSONALES *Favor completar en letra de molde

NOMBRES _____ APELLIDOS _____
 HOMBRE MUJER /////////////// EDAD _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ NACIONALIDAD _____
LUGAR DE NACIMIENTO _____
 SOLTERO CASADO //////// RESIDENTE DOMINICANO SI NO //////// NO. CÉDULA /PASAPORTE _____
DIRECCIÓN _____ SECTOR _____
 CASA EDIFICIO NOMBRE _____ APTO. _____
CIUDAD _____ PAÍS _____ TELÉFONO RESIDENCIAL _____
E-MAIL _____ TELÉFONO MÓVIL _____
CON QUIÉN VIVE ? AMBOS PADRES MADRE PADRE TUTOR //////// TIENE HERMANOS ? SI NO CUANTOS ? ____
TRABAJA ? SI NO //////// LUGAR DE TRABAJO _____ TELÉFONO _____

DATOS FINANCIEROS

A.) En caso de costear sus estudios de manera personal, favor anexar a su solicitud los siguientes documentos como soporte económico: 1) Carta de trabajo • 2) Certificación bancaria

B.) En caso de ayuda financiera por un tercero, favor suministrar la siguiente información:

PERSONA RESPONSABLE DE PAGO #1 _____ OCUPACIÓN _____
 SOLTERO CASADO //////// RESIDENTE DOMINICANO SI NO //////// NO. CEDULA /PASAPORTE _____
PARENTESCO _____ DIRECCIÓN _____ SECTOR _____
 CASA EDIFICIO NOMBRE _____ APTO. _____
CIUDAD _____ PAÍS _____ TELÉFONO DE CONTACTO _____
E-MAIL _____ TELÉFONO MÓVIL _____
LUGAR DE TRABAJO _____ CARGO _____
TELEFONO OFICINA _____ INGRESO ANUAL _____
FIRMA PRIMER RESPONSABLE _____

PERSONA RESPONSABLE DE PAGO #2 _____ OCUPACIÓN _____
 SOLTERO CASADO //////// RESIDENTE DOMINICANO SI NO //////// NO. CEDULA /PASAPORTE _____
PARENTESCO _____ DIRECCIÓN _____ SECTOR _____
 CASA EDIFICIO NOMBRE _____ APTO. _____
CIUDAD _____ PAÍS _____ TELÉFONO DE CONTACTO _____
E-MAIL _____ TELÉFONO MÓVIL _____
LUGAR DE TRABAJO _____ CARGO _____
TELEFONO OFICINA _____ INGRESO ANUAL _____
FIRMA SEGUNDO RESPONSABLE _____

BALANCE CUENTA FAMILIAR _____ BANCO _____
BALANCE CUENTA PERSONAL _____ BANCO _____
CONTRIBUCIÓN ANUAL PARA ESTUDIOS _____ OTROS INGRESOS _____
CUANTOS HIJOS MANTIENEN SUS PADRES INCLUYENDOLO A USTED ? _____ CUANTOS ESTUDIAN ? _____
DONDE ? _____
TIENEN SUS PADRES CASA PROPIA ? SI NO INGRESO ANUAL PERSONAL _____

¿RECIBIRÁ OTRA AYUDA FINANCIERA? SI NO SI SU RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFIQUE: _____

EN CASO DE ESTAR APLICANDO AL ÁREA DE BELLAS ARTES,

¿HA SOLICITADO VIVIENDA EN LA RESIDENCIA DE ALTOS DE CHAVÓN? SI NO

.....

Yo afirmo que todas las informaciones ofrecidas son correctas y entiendo que los materiales entregados junto a esta solicitud (con la excepción del portafolio) serán propiedad de La Escuela de Diseño Altos de Chavón, y no serán entregados a terceras personas o a mí. Entiendo por igual que debo adjuntar, a la presente solicitud, pruebas de estado financiero familiar a través de la última declaración de Impuesto Sobre La Renta.

Autorizo a la Fundación Centro Cultural Altos de Chavón a verificar por cualquier medio la veracidad de los datos suministrados, así como solvencia y situación económica del (los) solicitante(s).

FIRMA _____ FECHA _____