

El presente formulario ha sido diseñado para obtener información sobre estudiantes que están aplicando a ayuda financiera para las Carreras Técnicas en CHAVÓN | LA ESCUELA DE DISEÑO.

Es importante que:

- Contestes las preguntas que aplican a tí y a tu familia.
- Coloques las cifras en pesos dominicanos.
- Que entregues este formulario al Departamento de Admisiones a más tardar un mes tras procesar tu aplicación de Admisiones.

(Se considera procesada tu aplicación de admisiones al entregar el Formulario de Solicitud de Admisiones y realizar pago de derecho de admisiones)

## CONFIDENCIAL

### A. DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

1. Nombres	<input type="text"/>		
Apellidos	<input type="text"/>		
2. Número de Cédula/Pasaporte	<input type="text"/>		
3. Dirección	<input type="text"/>		
Número / Nombre Edificio	<input type="text"/>	Ciudad / Estado	<input type="text"/>
Sector / Código Postal	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>
4. Teléfono Residencial	<input type="text"/>	5. Teléfono Móvil	<input type="text"/>
6. Correo Electrónico	<input type="text"/>		
Otro Correo Electrónico (Si aplica)	<input type="text"/>		
7. Fecha de Nacimiento	<input type="text"/>	Mes	<input type="text"/>
		Día	<input type="text"/>
		Año	<input type="text"/>
8. Lugar de Nacimiento (Ciudad, País)	<input type="text"/>		
9. Fecha de Ingreso a CHAVÓN	Septiembre	<input type="checkbox"/> 2019	<input type="checkbox"/> 2020
10. Serás estudiante:	<input type="checkbox"/> De nuevo ingreso	<input type="checkbox"/> De reingreso	<input type="checkbox"/> Transferido
11. Tu Status Marital	<input type="checkbox"/> Soltero	<input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/>
12. ¿Si estás casado/a, cuantas personas dependen de ti a nivel financiero?	<input type="text"/>		
13. ¿Trabajas?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
14. Lugar de Trabajo	<input type="text"/>		
15. Teléfono Oficina	<input type="text"/>		

## B. DATOS DE LOS PADRES

16. Estatus Marital de tus Padres  Casados  Separados  Divorciados  Enviudado/a  
 Unión Libre  Otro

17. Nombre del **Padre** o Tutor

18. Edad

19. Dirección

Número / Nombre Edificio  Ciudad / Estado

Sector / Código Postal  País

20. Ocupación/Título

21. Lugar de Trabajo

22. Años de Permanencia en el Trabajo

23. Número de Cédula/Pasaporte

24. Teléfono Residencial  25. Teléfono Móvil

26. Correo Electrónico

27. Nombre de la **Madre** o Tutora

28. Edad

29. Dirección

Número / Nombre Edificio  Ciudad / Estado

Sector / Código Postal  País

30. Ocupación/Título

31. Lugar de Trabajo

32. Años de Permanencia en el Trabajo

33. Número de Cédula/Pasaporte

34. Teléfono Residencial  35. Teléfono Móvil

36. Correo Electrónico

37. ¿Cuántas personas, incluyéndote a tí, dependen del ingreso de tus padres?

**38. Listado de familiares directos**

Favor proveer información de todos los familiares directos que dependan económicamente de ti o de tus padres.

Nombre completo	Edad	Parentesco	Nombre escuela o universidad	Año que cursa	Costo de matrícula	¿Estudia con beca?	% de beca (si aplica)

**C. DOCUMENTOS A ANEXAR**
**39. Documentación a anexar para validar aplicación a Ayuda Financiera**

- Certificación estado de cuenta de entidad bancaria que refleje movimientos financieros últimos 6 meses
- Carta de trabajo que especifique ingresos mensuales / Documentos que registren ingreso familiar
- Certificación de la Dirección General de Impuestos Internos
- Declaración de impuestos

**D. INFORMACIÓN FINANCIERA**
**40. Para Estudiantes Internacionales**

¿Cuál es la moneda y tasa de cambio de tu país?

 RD\$1 = 

¿El gobierno de tu país impone restricciones en el cambio de divisas para estudiar en la República Dominicana?

Si la respuesta es afirmativa, describe estas restricciones

¿Cuentas con una fuente de recursos de emergencia en la República Dominicana?

Si la respuesta es afirmativa, indicar el monto disponible

**41. ¿Durante el último año, cuánto de los ingresos en tu hogar provinieron de las siguientes fuentes?**

a) Empleo de tu padre	RD\$	<input type="text"/>	e) Negocio familiar	RD\$	<input type="text"/>
b) Empleo de tu madre	RD\$	<input type="text"/>	f) Pensiones	RD\$	<input type="text"/>
c) Tu empleo	RD\$	<input type="text"/>	g) Otros miembros de tu hogar	RD\$	<input type="text"/>
d) Empleo de tu pareja	RD\$	<input type="text"/>	h) Otros (Explicar)	RD\$	<input type="text"/>

**42. ¿Habrá algún incremento o decrecimiento en los ingresos familiares el año que viene?**
 Sí    No   Si la respuesta es afirmativa, por favor explica

## E. OTRAS INFORMACIONES

**43.** ¿Vives en casa propia?

Sí  No

Si la respuesta es afirmativa, indicar año de compra

Si la respuesta es afirmativa, indicar su valor actual

**44.** ¿Tu familia es propietaria de un negocio?

Sí  No

Si la respuesta es afirmativa, indicar año de compra

Si la respuesta es afirmativa, indicar su valor actual

**45.** ¿Tu familia cuenta con fondos, propiedades e inversiones en otros países?

Sí  No

	Valor en RD\$	Países
Fondos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Propiedad	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Inversiones	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**46.** ¿Tu familia es propietaria de vehículos?

Sí  No

Si la respuesta es afirmativa, indicar modelo

Si la respuesta es afirmativa, indicar año de fabricación

**47.** ¿Tiene tu familia préstamos/deudas con instituciones financieras o personas particulares?

Sí  No

Si la respuesta es afirmativa, indicar monto

RD\$

**48.** ¿Tu familia emplea otras personas?

Sí  No

Si la respuesta es afirmativa, indicar cuantas en el hogar

Si la respuesta es afirmativa, indicar cuantas en el negocio familiar

**49.** Indicar a qué otros organismos e instituciones estás aplicando para ayuda financiera

Nombre institución	Cantidad de apoyo solicitada (RD\$)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## F. EXPLICACIONES Y CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES

Utiliza este espacio para explicar cualquier circunstancia especial que sean necesarias conocer, y que debamos tomar en cuenta a la hora de procesar tu solicitud.

## G. CERTIFICACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo afirmo que todas las informaciones ofrecidas en este formulario están completas, son ciertas y correctas.

Autorizo a CHAVÓN | LA ESCUELA DE DISEÑO verificar por cualquier medio la veracidad de los datos suministrados, así como solvencia y situación económica de (los) solicitante(s), mediante la documentación necesaria.

Entiendo que proveer informaciones falsas podrá poner en juego mi admisión a CHAVÓN y posibilidad de obtener ayuda financiera.

Firma del estudiante: \_\_\_\_\_

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

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

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