

VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DIVISIÓN BIENESTAR UNIVERSITARIO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PROGRAMA DE APOYO A SERVICIOS ESTUDIANTILES - ASE

Fecha: _____ Número de Formulario: _____

Nombres y apellidos:		
Documento de Identificación: T.I. ___ C.C. ___ C.E. ___ No. _____ de:		
Edad: _____	Código: _____	Programa Académico: _____
Semestre que cursa actualmente:		
Dirección de residencia del Estudiante:		
Barrio: _____	Localidad: _____	Estrato Socioeconómico: _____
Fuera de Bogotá <input type="checkbox"/> Donde: _____		
Teléfono Fijo: _____ Teléfono Celular: _____		
Correo electrónico institucional:		
Correo electrónico personal:		
De quien depende económicamente: Estudiante <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>		
Teniendo en cuenta lo anterior, cual es la ocupación:		
Teniendo en cuenta lo anterior, los ingresos mensuales son: \$ _____		
Resido en: Casa propia <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/> Cuota crédito <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> cual: _____		
Estado civil: Soltero <input type="checkbox"/> Unión marital de hecho <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/>		
Tiene hija/o(s): Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Edad(es): _____		
En la actualidad cuenta con beca o algún incentivo de la UPN: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> especifique cual: _____		
Promedio Académico (si es de primer semestre registrar no aplica): _____		
Grupo étnico: Afrocolombiano ___ Indígenas ___ Población ROM o Gitana ___ Otro: _____ Cual: _____ Ninguno: _____		
Discapacidad: Auditiva: _____ Visual: _____ Física: _____ Otro: ___ Cual: _____ Ninguno: _____		
<p>Condición de vulnerabilidad:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Madre/Padre cabeza de familia: ___ • Huérfano/a: ___ • Estudiante estado de embarazo: ___ • Víctima del conflicto armado: ___ • Víctima de algún tipo de violencia: ___ • Padecimiento de enfermedad considerable: ___ • Situación económica que pone en riesgo la permanencia en la UPN: ___ • Estudiante en situación de ventas dentro de la UPN: ___ • Estudiante que no cuenta con ninguna red de apoyo económico ni familiar: ___ • Ninguna de las anteriores: ___ 		

Requisitos para acceder al Programa ASE son los siguientes:

- Ser estudiante activo de pregrado en la Universidad Pedagógica Nacional.
- No estar beneficiados de otros apoyos socioeconómicos brindados por la Subdirección de Bienestar Universitario y otras dependencias de la Universidad en el periodo de la solicitud.
- Acreditar la necesidad de apoyo económico para su permanencia en la Universidad, mediante un documento escrito que relacione los ingresos y gastos personales.
- Tener disponibilidad horaria de mínimo 14 horas semanales para las actividades definidas en el plan de trabajo del Programa ASE.
- Disposición de participar en las actividades de formación y gestión que promueva durante el semestre la Universidad Pedagógica Nacional, a través de la SBU.

Para participar en el proceso del Programa ASE, el estudiante deberá remitir los siguientes documentos, de acuerdo a la situación expuesta en el formulario:

- Formulario FOR004GBU debidamente diligenciado.
- Fotocopia ampliada del documento de identificación por ambas caras del estudiante.
- Mediante un documento escrito describir los motivos por los cuales se está presentando al programa ASE, relacionando los ingresos y gastos personales del estudiante.
- Fotocopia (1) del recibo de pago de servicios públicos de energía, agua o gas donde se evidencie el estrato socio económico del lugar donde reside el estudiante del mes de agosto de 2021.
- En caso de no habitar en vivienda propia o de los padres, anexar fotocopia del contrato de arrendamiento o en su defecto recibo de pago de los dos últimos meses de arriendo del estudiante o de sus padres.
- En caso de que la vivienda tenga crédito hipotecario vigente, se anexarán los comprobantes de pago del estudiante o de sus padres.
- Certificado laboral vigente de los padres, responsables del estudiante o del estudiante si es el caso.
- En el caso de que los padres, responsable del estudiante o del estudiante no cuente con trabajo formal, adjuntar una carta relacionando las actividades informales que realiza para cumplir con sus responsabilidades económicas.
- Registro civil de nacimiento de los hijos del estudiante si es el caso.
- Certificado de la autoridad indígena competente si es el caso del estudiante.
- Para el caso de estudiantes afrodescendientes certificado del ministerio del interior, el cual avale el caso del estudiante.
- Si el estudiante es víctima de conflicto armado anexar carta de declaración de hecho ante el ministerio público.
- Si el estudiante es víctima algún tipo de violencia anexar la denuncia interpuesta ante el agresor o un documento escrito que dé cuenta de la situación.
- Si la o el estudiante es huérfano/a, anexar registro de defunción (padre, madre, padres, según el caso).
- Si la estudiante se encuentra en estado de embarazo, anexar certificado médico.
- Si la o el estudiante tiene alguna discapacidad o padece alguna enfermedad considerable, anexar certificado médico.

LAS SOLICITUDES QUE NO ANEXEN LA DOCUMENTACIÓN COMPLETA DURANTE LOS DÍAS ESTABLECIDOS POR LA SBU, NO SERÁN TENIDAS EN CUENTA PARA EL ESTUDIO.

DECLARO QUE CUENTO CON LA DISPONIBILIDAD HORARIA Y LA VOLUNTAD DEL PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA DE APOYO A SERVICIOS ESTUDIANTILES ASE DURANTE EL PRESENTE SEMESTRE. ASÍ MISMO DECLARO QUE LA PRESENTE INFORMACIÓN ES VERAZ Y VERIFICABLE, CUALQUIER FALSEDAD EN LA INFORMACIÓN PUEDE GENERAR SANCIONES ESTABLECIDAS POR EL REGLAMENTO ESTUDIANTIL Y LEYES COLOMBIANAS VIGENTES.

Firma del estudiante: _____

No. de folios entregados: _____

Firma de quien recibe: _____