



UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
VICERRECTORADO ACADEMICO
DIRECCION DE ASUNTOS ESTUDIANTILES
AREA SOCIOECONOMICA
MERIDA-VENEZUELA

DAES
— Dirección de —
Asuntos Estudiantiles

PLANILLA DE RENOVACION
AÑO _____

IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE

EXPEDIENTE N° _____ C.I. N° _____ APELLIDOS Y NOMBRES _____
EDO. CIVIL _____ SEXO _____ PROCEDENCIA _____ FAC/ESCUELA _____
AÑO/SEMESTRE _____ EDAD _____ DIRECCION DE HABITACION Y TELEFONO _____

ASIGNACION DE BENEFICIO ESTUDIANTIL

RESIDENCIA: FEMENINA _____ MASCULINO _____ FRAY JUAN RAMOS _____ BECA ESTUDIO _____
AYUDANTIA _____ MONTO _____ DEPENDENCIA _____ SUPERVISOR _____
PORCENTAJE DE NOTAS _____ PROMEDIO _____ APROBADA _____
NEGADA _____ MOTIVO _____ FECHA _____

DATOS RESPONSABLE(S) ECONOMICO (S) DEL GRUPO FAMILIAR

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE _____ EDAD _____ EDO. CIVIL _____
INSTRUCCIÓN _____ OCUPACION _____ INGRESOS _____
DIRECCION Y TELEFONO _____
APELLIDOS Y NOMBRES MADRE _____ EDAD _____ EDO. CIVIL _____
INSTRUCCIÓN _____ OCUPACION _____ INGRESOS _____
DIRECCION Y TELEFONO _____

SI EL RESPONSABLE ECONOMICO ES OTRO. SEÑALE QUIEN.

APELLIDOS Y NOMBRES _____ EDAD _____ PARENTESCO _____
INSTRUCCIÓN _____ OCUPACION _____ INGRESOS _____
DIRECCION Y TELEFONO _____

INGRESOS MENSUALES DEL ESTUDIANTE

AYUDA FAMILIAR _____ Bs. ¿TRABAJAS? SI _____ NO _____ TIEMPO DE DEDICACION: TIEMPO
COMPLETO _____ MEDIO TIEMPO _____ POR HORAS _____ INGRESOS MENSUALES POR TRABAJO
_____ Bs. MONTO DE BECA: _____ TOTAL INGRESOS: _____

EGRESOS MENSUALES DEL ESTUDIANTE:

ALQUILER RESIDENCIA _____ SERVICIOS BASICOS DE RESIDENCIA _____ ALIMENTOS _____
TRANSPORTE _____ MATERIAL EDUCATIVO _____ HIGIENE PERSONAL _____
RECREACION _____ GASTOS MEDICOS _____ INTERNET _____ GASOLINA _____
VESTUARIO _____ OTROS _____ ¿CUALES? _____
TOTAL DE EGRESOS: _____

OTROS COMPONENTES DEL GRUPO FAMILIAR

APELLIDOS Y NOMBRES	EDAD	PARENTESCO	OCUPACION	INSTRUCCION	DONDE ESTUDIA O TRABAJA

- QUIEN SUSCRIBE DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO QUE LOS DATOS QUE APARECEN EN ESTA PLANILLA SON VERDADEROS. LA FALSEDAD DE ESTOS DATOS ES MOTIVO PARA SUSPENDER O NEGAR EL BENEFICIO.

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL ESTUDIANTE