



COLEGIO HORIZONTES
 Calle 34 B s/n - Cota Cota
 Telf. 277-4762 Fax 277-5520
www.colegiohorizontes.edu.bo
 La Paz - Bolivia

FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA

Recibido en fecha :

/ /

APELLIDOS FAMILIA SOLICITANTE :

Nombre del Padre :

Nombre de la Madre :

DOMICILIO

Calle / Av. :

Zona :

OCUPACIÓN

	Padre	Madre
Lugar de Trabajo / Empresa		
Antigüedad en el empleo		
Relación de dependencia S/N		
Sueldo (bruto) actual en Bs.		

BIENES

Vivienda

Propia

Alquilada

Anticrético

Superficie mt²

Valor estimado

Hipoteca

	\$us.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
--	-------	---

Valor mensual de alquiler

\$us.

Valor del anticrético

\$us.

Otros Especificar.....

Automóvil

Marca

Modelo

Año

--	--	--

Otros bienes

si / no

¿Producen renta?

Valor de la misma

Inmuebles

Vehículos

Terreno

Otros

\$us.
\$us.
\$us.
\$us.

INGRESOS ANUALES

INGRESOS (EN BOLIVIANOS)	PADRE	MADRE	TUTOR
Ingreso fijo			
Ingreso variable promedio			
Ingresos por Alquileres y otros			

TOTAL INGRESO GRUPO FAMILIAR	
-------------------------------------	--

EGRESOS: (EN BOLIVIANOS)	Bs
Alimentación	
Educación	
Servicios (agua-luz-cable-internet-otros)	
Préstamos Bancarios	
Tarjeta de Crédito	
Otros Gastos: (especificar)	

TOTAL EGRESO GRUPO FAMILIAR	
------------------------------------	--

DATOS ADICIONALES

Lugar de vacaciones (de los tres últimos años)

1. Lugar :	Duración :
2. Lugar :	Duración :
3. Lugar :	Duración :

Instituciones a las que está afiliado (clubes, cables de TV, seguros, etc.)

1.	Antigüedad :
2.:	Antigüedad :
3.	Antigüedad :

GRUPO FAMILIAR

Nº de hijos

Nº de hijas en Horizontes y Inicial

Nº de hijas que no estudian en Horizontes

Mujeres	+	Varones	=	Total
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
<input type="text"/>				

Nombre hijas mujeres que no estudian en Horizontes Colegio / Universidad

1.	
2.	
3.	

Nombre (hijos varones) Colegio / Universidad

1.	
2.	
3.	

SOLICITUD

Hijas(os) para las que solicita la beca	Curso Gestión 2021	Porcentaje de beca solicitado
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

NOTA: Se debe adjuntar una fotocopia de todos los documentos que respaldan esta declaración.

Firmas conformes:

Padre
C.I. _____

Madre
C.I. _____

Datos a ser llenados por el Colegio

Renovación de beca :	Años de antigüedad de beca :	% de beca anterior :
Desempeño académico :	Conducta :	% de beca gestión pasada:
Deudas anteriores :	Pago pensiones :	% de beca 2021