

	<b>FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA EL PROGRAMA DE PRESTAMOS DE EQUIPOS Y APOYO A LA CONECTIVIDAD</b>	Código: BI-FR-054	
	Macroproceso: Apoyo a lo Misional	Versión: 01	
	Proceso: Bienestar Institucional	Fecha de Aprobación: 21/05/2020	

Favor diligenciar completamente todos los recuadros con la información solicitada sin tachaduras ni enmendaduras

FECHA: 

dd	mm	aa
----	----	----

CÓDIGO ESTUDIANTIL: \_\_\_\_\_

I. DATOS PERSONALES			
FACULTAD		PROYECTO CURRICULAR	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		BARRIO Y LOCALIDAD	
CORREO ELECTRÓNICO :		NUMEROS DE TELÉFONOS FIJO Y CELULAR	
II. TIPO DE SOLICITUD			
MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA SU SITUACIÓN ACTUAL			
1.	Equipo de Cómputo (Tableta o Portátil)*	SI	NO
2.	Conectividad (Internet)	SI	NO
3.	Equipo de Compuo (Tableta o Computador Portátil) y Conectividad (Internet)*	SI	NO
*La entrega de equipos de compuo queda sujeto a disponibilidad.			
III. INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA			
MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA SU SITUACIÓN ACTUAL			
1. ESTADO CIVIL		SOLTERO	CASADO
		SEPARADO - DIVORCIADO	UNIÓN LIBRE
2. El estrato socioeconómico de la vivienda en la cual reside		1	2
		3	4
3. Escriba el valor de la matricula actual (sin seguro ni sistematización): \$			
4. Escriba el valor mensual de los ingresos familiares o propios: \$			
5. Como estudiante se sostiene económicamente a si mismo.		SI	NO
6. Como estudiante sostiene el hogar en que vive.		SI	NO
7. Vive fuera de su núcleo familiar de origen (papá, mamá, hermanos)?		SI	NO
8. En caso afirmativo con quien vive?			
9. Como estudiante tiene personas a cargo:		SI	NO
10. Quienes son (parientes, cónyuge, compañero(a) e hijos)?			
11. Paga arriendo.		SI	NO
12. Proviene de Municipios o Ciudades distintas a Bogotá?		SI	NO
En caso afirmativo escriba el Municipio y/o Departamento de donde proviene?			
13. Usted o su grupo familiar esta certificado como población?		Desplazado	Indígena
		NINGUNA	Afrodescendiente
		Victima de violencia	Mujer cabeza de hogar
14. Presenta algún tipo de discapacidad?		SI	NO
En caso afirmativo escriba cual:			

	<b>FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA EL PROGRAMA DE PRESTAMOS DE EQUIPOS Y APOYO A LA CONECTIVIDAD</b>	Código: BI-FR-054		
	Macroproceso: Apoyo a lo Misional	Versión: 01		
	Proceso: Bienestar Institucional	Fecha de Aprobación: 21/05/2020		
<p>(* a efectos de la presente convocatoria se adopta la definición de discapacidad contenida en la Ley estatutaria 1618 de 2013: Personas con y/o en situación de discapacidad: Aquellas personas que tengan deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a mediano y largo plazo que, al interactuar con diversas barreras incluyendo las actitudinales, puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás.</p>				
15. Que tipo de seguridad social tiene usted (Sisben, EPS, Prepagada)			Cual?	
16. Recibe algún beneficio (Descuento) por parte en la Universidad en el Valor de Matrícula; 10% votación, 2do Hermano, 3er Hermano, Terminación de Materias, Beneficiario, Matrícula de Honor, Deportista de alto rendimiento, Estudiante Distinguido /Cultural-Científico, Mérito Académico, reliquidación de matrícula.			Cual?	
17. Recibe alguna ayuda económicamente por parte del Gobierno Nacional; Jóvenes en Acción, Icetex, UAESP, Otra			Cual?	
18. Se encuentra afiliado al SISBEN?			SI	NO
19. En caso de ser afirmativo que puntaje tiene?				
<b>IV. DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR</b>				
<p>Tenga en cuenta que NO se recibirán solicitudes sin la documentación completa. La falsedad en documentos o información suministrada acarreará las sanciones penales y administrativas establecidas por la Ley.</p>				
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Recibo de Servicio Público (agua, luz, gas, puede ser uno de las tres) del lugar de residencia del estudiante donde este registrada la dirección y estrato, vigencia 2020.</li> <li>2. Si el (la) estudiante está en condición de desplazado, desmovilizado, Indígena, minorías étnicas debe presentar documento expedido por la entidad competente.</li> <li>3. Si el (la) estudiante tiene hijos y ellos dependen económicamente de él, en caso de tener a cargo hermanos menores de edad y/o padres en condiciones de discapacidad o de la tercera edad, Declaración Juramentada (no requiere presentación ante notaria)</li> <li>4. Certificado del Sisben expedido por el Departamento Nacional de Planeación en la página <a href="https://www.sisben.gov.co/atencion-al-ciudadano/paginas/consulta-del-puntaje.aspx">https://www.sisben.gov.co/atencion-al-ciudadano/paginas/consulta-del-puntaje.aspx</a></li> <li>5. Formato de inscripción del Plan de Préstamo de Equipos y Apoyo a la Conectividad.</li> </ol>				

	<b>FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA EL PROGRAMA DE PRESTAMOS DE EQUIPOS Y APOYO A LA CONECTIVIDAD</b>	Código: BI-FR-054	
	Macroproceso: Apoyo a lo Misional	Versión: 01	
	Proceso: Bienestar Institucional	Fecha de Aprobación: 21/05/2020	
<b>V. DECLARACIONES Y FIRMAS</b>			

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con el documento No. \_\_\_\_\_ de acuerdo con el artículo 83 de la Constitución Política de Colombia, declaro bajo la gravedad de juramento que los datos contenidos en la presente solicitud, se ajustan a mi situación económica, social y familiar actual, conforme a la presunción de la buena fe, igualmente declaro que no soy beneficiario de algún programa de características similares de orden Distrital o Nacional y el apoyo otorgado será aprovechado para lograr un óptimo desempeño en calidad de estudiante de la Universidad Distrital Francisco José De Caldas.

\_\_\_\_\_  
Nombre, Código y Documento de Identificación.

**AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN:** Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento autorizo a la Universidad Distrital Francisco José de Caldas para recolectar, almacenar, disponer y publicar los datos personales solicitados en el marco del proceso convocado.

\_\_\_\_\_  
Nombre, Código y Documento de Identificación.

La presente solicitud no compromete a la Universidad a otorgar el subsidio sin el previo cumplimiento de requisitos por parte del estudiante. Esta solicitud se realiza para que se efectúe el estudio socioeconómico y familiar; por tanto, la adjudicación del subsidio está sujeta a la disponibilidad de recursos para el programa y al cumplimiento de las políticas establecidas por la Universidad.

**En caso de ser menor de edad, este formato debe ser firmado por el responsable del mismo. (Nombre, Firma, Documento de Identidad).**