



# World Vision Seminary

## (Seminario Visión Mundial)

### Solicitud de Beca

#### A. Información General

País: \_\_\_\_\_

Sexo F  M 

Nombres: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Identificación: \_\_\_\_\_

Dirección Completa: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

¿Cuál es su ocupación actual? \_\_\_\_\_



#### B. Información Académica

Marque con una "X" el programa académico del cual tiene interés (Solo para nuevos estudiantes)

	Sin estudios a nivel Diversificado	Con estudios a nivel Diversificado
Carrera	<input type="checkbox"/> Diplomado en Teología <input type="checkbox"/> Profesorado en Estudio Bíblico y Teológico	<input type="checkbox"/> Profesorado en Teología <input type="checkbox"/> Licenciatura en Teología <input type="checkbox"/> Maestría en Teología

Si usted ya es estudiante de WVS, ¿Cuántos créditos tiene? \_\_\_\_\_

#### C. Información Financiera

Estado civil: \*Soltero(a)  \*Casado(a)  \*Comprometido(a)  \*Separado(a) \*Alguna vez divorcido(a)  \*Viudo(a)  \*Unido(a) 

¿Cuántas personas dependen económicamente de usted? Incluya por favor, cualquier persona para la cual usted provee 50% o más de sus ingresos económico: \_\_\_\_\_

De estas personas ¿Cuántas están inscritas en la universidad? \_\_\_\_\_

¿Cuántas personas asisten a la escuela? \_\_\_\_\_  Pública  Privada

Si es privada, ¿De cuánto es la matrícula mensual? \_\_\_\_\_

### 1. INGRESO ANUAL DEL POSTULANTE Y (CÓNYUGE (Solo si aplica))

¿Entrego usted una declaración de impuestos el año pasado?  Si  No

Ingreso anual de usted: \_\_\_\_\_

Ingreso anual de su pareja o cónyuge: \_\_\_\_\_

Otras fuentes de ingresos: \_\_\_\_\_

INGRESO TOTAL ANUAL \_\_\_\_\_

### 2. GASTOS ANUALES DEL POSTULANTE Y (CÓNYUGE (Solo si aplica))

Alojamiento (Rentas, hipoteca, Etc.): \_\_\_\_\_

Gastos de vivienda:  
(Luz, agua, teléfono, comida y ropa) \_\_\_\_\_

Gastos médicos no cubiertos por seguros \_\_\_\_\_

Matriculas de universidades, colegios \_\_\_\_\_

#### Deudas

Auto: \_\_\_\_\_

Tarjetas de Crédito \_\_\_\_\_

Prestamos \_\_\_\_\_

Otro (Cuidado de menores, diversión, etc,) \_\_\_\_\_

TOTAL GASTOS ANUALES \_\_\_\_\_

### 3. HABERES DEL POSTULANTE

Efectivo, ahorros, monetarios: \_\_\_\_\_

Inversiones, acciones, fondos, etc.: \_\_\_\_\_

vehículos: \_\_\_\_\_

Valor de seguros de vida: \_\_\_\_\_

Casa: \_\_\_\_\_

Otras propiedades: \_\_\_\_\_

Otros: \_\_\_\_\_

TOTAL \_\_\_\_\_



#### 4. INFORMACIÓN ADICIONAL

Por favor, explique cualquier gasto o deuda fuera de lo normal, aumento o disminución de ingresos, gastos de viaje, y condiciones especiales o cambiantes. Si usted reporta gastos que exceden sus ingresos, favor de explicar la situación.

¿A qué actividades (estudios, trabajo u otras) se ha dedicado durante este último año?

¿Cómo, cuándo y dónde piensa usted implementar o aprovechar la educación obtenida?

#### D. Compromiso

Yo entiendo que World Vision Seminary basará la decisión de otorgar una beca en la información proveída en este formulario. Juro que toda información que yo entrego es verdadera y completa. Me comprometo que de ser aceptado(a) como estudiante del WORLD VISION SEMINARY, prometo cumplir con mis obligaciones académicas.

Fecha (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ \*Firma \_\_\_\_\_

**\* NOTA: PARA COMPLETAR SU INSCRIPCIÓN DEBE FIRMAR LA SOLICITUD.**

