

INSTITUTO NACIONAL DE LA MÚSICA

Formulario de Solicitud de Beca ante Emergencia Sanitaria por COVID19

Beca COVID19



INFORMACIÓN GENERAL

El Instituto Nacional de la Música, por medio de la Comisión de Becas, pone a disposición de las personas interesadas el “Formulario de Solicitud de Beca ante emergencia sanitaria por COVID-19”, con el objetivo de valorar el ayudar a todas aquellas familias y estudiantes que se han visto afectados económicamente ya sea por despidos, reducción de su salario, reducción de su jornada laboral, o por la suspensión total o parcial del contrato laboral, debido a la emergencia sanitaria nacional provocada por el virus COVID-19.

IMPORTANTE:

- La información que proporcione es confidencial.
- Conteste las preguntas de forma clara, completa y veraz. La omisión o falsedad de información ameritará que no sea considerado(a) para la beca o de serle otorgada, si se comprueba falsedad, se dará la pérdida de la beca otorgada.
- No se recibirán formularios incompletos o sin los documentos requeridos.
- El hecho de entregar el formulario y los documentos no garantiza la adjudicación de beca.
- El INM se reserva el derecho de asignar cualquier tipo de beca descrito en el Reglamento de becas publicado.

CUANDO COMPLETE EL FORMULARIO TENGA PRESENTE LO SIGUIENTE:

- **CONCEPTOS:**

Grupo familiar: es el grupo de personas con o sin vínculos sanguíneos que residen en una misma vivienda, incluyendo aquellos miembros que por motivos laborales o de estudio viven fuera del grupo familiar, pero excluyendo los hermanos del alumno o alumna que hayan formado vida independiente

Principal sostén económico: es la persona o personas del grupo familiar que aportan los ingresos económicos principales para la manutención del grupo.

Tipos de ingresos económicos: incluyen todos los ingresos económicos percibidos por los miembros del grupo familiar (salarios, ganancias por trabajos por cuenta propia, pensiones, ayudas de familiares o instituciones, entre otros). Se clasifican en primarios (principal sostén económico) y secundarios (demás ingresos que no son aportados por el principal sostén económico).

Fuente de ingresos: se refiere al origen de la actividad económica que proporciona los ingresos (salarios, trabajos por cuenta propia, pensiones, ayudas, alquileres, otros). En todo grupo familiar debe identificarse alguna fuente de ingresos.

DOCUMENTOS REQUISITO QUE SE DEBEN PRESENTAR

- Formulario de Solicitud de beca COVID-19 debidamente lleno.
- Copia de la carta de despido o donde se comunica la reducción de la jornada laboral o disminución del contrato.
- Si algún miembro del grupo familiar se encuentra desempleado debe aportar: carta de la empresa donde trabajó/carta de despido o reducción que indique la última fecha de contratación, declaración jurada en la que se incluya el monto mensual destinado para gastos del grupo familiar u otras inversiones en que se utilice dicho monto.
- Copias de recibos del último mes por servicios de agua, electricidad, cable, teléfono, celular, tarjetas de crédito, etc.
- Constancias de los miembros del grupo familiar que reciban algún tipo de beca de cualquier institución.
- Constancias de salario de todas las personas asalariadas del grupo familiar donde se indique el salario mensual bruto (sin deducciones de ley) y el salario mensual neto, **con no más de un mes de expedida**. Además, debe aportar los comprobantes de otras deducciones (si aplica).
- Para aquellas personas que no tienen patrono fijo y que generan ingresos por cuenta propia, deben completar la “Declaración Jurada de Ingresos por Cuenta Propia” que se encuentra en este documento, y la copia de la cédula de la persona. Cuando corresponda, se deberá entregar: copia de la declaración jurada del impuesto sobre la renta o declaración jurada del régimen de Tributación Simplificada, recibos de préstamos, alquileres y servicios. Si hubo contratos afectados o reducidos deberá presentar carta de la empresa contratante donde se indique la reducción del contrato laboral.

Cuando aplique, presentar:

- Constancias o recibos de las deudas existentes en el grupo familiar, donde se indique el nombre de la institución o empresa acreedora, monto original, saldo actual y cuota mensual.
- Constancia de pensiones recibidas por los miembros del grupo familiar **con no más de un mes de expedida** (vejez, invalidez, viudez, orfandad, jubilación, pensión alimenticia, judicial, otra).
- Constancia de ayudas económicas institucionales por parte de la organización que las brinda.
- Si se reciben ayudas de otras personas fuera del grupo familiar, aportar carta explicativa firmada por la persona que brinda la ayuda, con copia de su cédula.
- Si se percibe cualquier otro tipo de ingreso (alquileres, ahorros, etc), aportar carta explicativa con copia de cédula de la persona responsable.

-Si se habita en casa alquilada, aportar copia del último recibo de alquiler donde se indique el nombre completo del propietario, número de cédula, y número de teléfono. Si se habita en casa propia con hipoteca, aportar la copia del último recibo de pago donde se indique el monto original, saldo actual y cuota mensual de la hipoteca.

-Si hay personas mayores de 20 años que no realizan actividad laboral o de estudio, aportar carta donde se indique la dependencia económica de estas personas, firmada por el responsable del hogar.

-Cualquier otro documento que se estime necesario para respaldar la situación socioeconómica referida.

No se tramitarán formularios incompletos o con faltantes de documentación solicitada.



FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA (COVID-19)

INSTITUTO NACIONAL DE LA MÚSICA

DATOS PERSONALES

Nombre completo del alumno (a): _____

Primer ingreso () Alumno antiguo () Indique el número de carnet: _____

Nivel de instrumento o Programa Introductorio: _____

Fecha de nacimiento: _____

Dirección permanente del grupo familiar:

Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____

Teléfono residencia: _____ Teléfono celular: _____ Teléfono celular del alumno: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____

Dirección exacta (por señas) _____

Dirección del alumno durante el curso lectivo (anótela sólo si es diferente a la del grupo familiar)

Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____

Teléfono residencia: _____

Dirección exacta (por señas) _____

INFORMACIÓN ACADÉMICA (escuela, colegio, universidad, u otros estudios que no se cursen en el INM)

Nombre de la escuela, colegio, universidad u otro centro de enseñanza donde cursa estudios académicos: _____

Recibe ayuda de alguna institución pública? Si ___ No ___ Monto ₡ _____

En caso de que su respuesta sea afirmativa, indique el nombre de la Institución _____

INFORMACIÓN LABORAL (LLENAR ESTE ESPACIO SÓLO SI ES MAYOR DE EDAD Y SI APLICA)

¿Trabaja usted en forma remunerada? No () Sí () El trabajo es: temporal () permanente ()

Trabajador Asalariado () Independiente ()

Jornada de: ½ tiempo () ¼ tiempo () ¾ tiempo () Por horas () especifique el número de horas semanales: _____

INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA

¿Cuántos miembros de la familia viven en el mismo hogar, incluido el alumno (a)? _____

¿Quién es el principal sostén económico del grupo familiar? MARQUE UNA SOLA OPCIÓN

() Padre () Madre () Ambos padres () otro(s) _____

Ocupación del principal sostén económico del grupo familiar: _____

Fuente de ingresos del principal sostén económico del grupo familiar. Puede marcar varias opciones: () salarios () empresa propia () profesional por cuenta propia () jubilación o pensión () pensión alimentaria, judicial o voluntaria () ayuda de instituciones () otros, especifique: _____

INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR

Ingresos primarios (se refiere a lo percibido por las distintas fuentes de ingreso que reciben los miembros que se constituyen en el principal sostén económico del grupo familiar)

Padre del alumno (a):

Ingreso bruto: _____ Ingreso neto: _____

Madre del alumno (a):

Ingreso bruto: _____ Ingreso neto: _____

Jefe de familia diferente a padre o madre:

Ingreso bruto: _____ Ingreso neto: _____

Otro receptor de ingresos, especifique:

Ingreso bruto: _____ Ingreso neto: _____

Ingresos secundarios (ingresos mensuales que reciben los miembros que se constituyen en fuente secundaria de ingresos al grupo familiar y que son diferentes a los identificados como principal sostén económico)

Padre del alumno (a):

Ingreso bruto: _____ **Ingreso neto:** _____

Madre del alumno (a):

Ingreso bruto: _____ **Ingreso neto:** _____

Jefe de familia diferente a padre o madre:

Ingreso bruto: _____ **Ingreso neto:** _____

Otro receptor, especifique: _____

Ingreso bruto: _____ **Ingreso neto:** _____

INFORMACIÓN SOBRE GASTOS FAMILIARES

Indique el monto mensual que el grupo familiar destina para cubrir los siguientes gastos (debe aportar los respectivos recibos)

Alimentación: ₡ _____

Pago de alquiler de la vivienda: ₡ _____

Pago de hipoteca de la vivienda: ₡ _____

Vestido: ₡ _____

Educación (pasajes, mensualidades, útiles): ₡ _____

Agua: ₡ _____

Electricidad: ₡ _____

Salud (privada): ₡ _____

Teléfono residencial: ₡ _____

Teléfonos celulares: ₡ _____

Deudas y préstamos: ₡ _____

Tarjetas de crédito: ₡ _____

Transporte: ₡ _____



Recreación: ₡ _____

Pensión alimentaria: ₡ _____

Ahorros: ₡ _____

Seguros voluntarios (vivienda, vehículo): ₡ _____

Servicio doméstico: ₡ _____

Otros: ₡ _____ Especifique: _____

Total: ₡ _____

En el siguiente espacio indique información u observaciones adicionales que desee hacer (situaciones familiares especiales, problemas de salud, otros), que sean de importancia o pertinencia para la posible adjudicación de la beca:

Ha aplicado para el Bono "Proteger"?

Si (), le fue otorgado? No () Si () Indique el monto: _____
No ()

Declaro bajo juramento que los datos y documentos incluidos en el presente formulario son fidedignos

Si el alumno es menor de edad:

Firma, nombre y número de cédula del padre, madre de familia o encargado:

Si el alumno es mayor de edad:

Firma, nombre y número de cédula del alumno:



DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS POR CUENTA PROPIA

(Esta declaración la deben llenar los miembros del grupo familiar que laboran de manera independiente –sin ningún patrono- ya sea de manera ocasional, temporal o permanente)

Para efectos de la Solicitud de Beca en el Instituto Nacional de la Música, el suscrito, _____ mayor, portador de la cédula número _____ vecino de _____ declaro bajo gravedad de juramento que obtengo INGRESOS BRUTOS MENSUALES (sin rebajar gasto propio de la actividad) estimados en ₡ _____

Estos ingresos provienen de la actividad laboral por cuenta propia que realizo como (detalle la actividad)

En esta actividad debo realizar los siguientes gastos mensuales (no se incluyen gastos del hogar)

Total de gastos de la actividad: ₡ _____ De esta manera declaro que al rebajar los gastos anteriores los ingresos netos mensuales son de ₡ _____

A este trabajo le dedico _____ horas a la semana. Además, me permito manifestar que esta labor la he realizado durante _____ años. Tengo a mi cargo _____ empleados y de estos _____ son permanentes y _____ son no permanentes.

Doy fe de que los datos aquí consignados fidedignos y autorizo para que los mismos sean revisados por la Comisión de Becas del INM, cuando esta entidad lo estime oportuno.

Firmo esta declaración, en _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____. Firma: _____

Esta declaración puede ser autenticada por un abogado o puede presentar copia de la cédula por ambos lados del declarante. Adjunto: Fotocopia de la Declaración Jurada del Impuesto sobre la Renta del último período fiscal.