|  |
| --- |
| Instituto Nacional de la música |
| Formulario de Solicitud de Beca |
| **Para el curso lectivo 2023** |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Este documento contiene información general sobre la solicitud de becas para el curso lectivo 2023, requisitos, fecha límite de entrega de documentos, formulario de solicitud de beca. |

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” para el curso lectivo 2023, con el objetivo de recopilar la información necesaria para la adjudicación de las becas 2023.

IMPORTANTE:

* La información que proporcione es confidencial
* Conteste las preguntas de forma clara, completa y veraz. **La omisión o falsedad de información ameritará la pérdida o no adjudicación de su beca.**
* **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
* **Se les recuerda a los alumnos del INM que tenían beca en el curso lectivo 2022 que deben aplicar nuevamente para el otorgamiento de beca en el 2023.**

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** (y que deberán ser entregados a más tardar el viernes 10 de febrero, 2023 a las 3:00pm)

-Formulario de Solicitud de beca (debidamente lleno), se encuentra incluido en este documento.

-Si el solicitante se encuentra en un colegio o escuela privada o semipública, aportar constancia o fotocopia del último recibo de la mensualidad pagada.

-Si el solicitante disfrutó o disfruta de beca en su escuela o colegio, debe aportar la constancia correspondiente.

-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.

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 la 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.

-Copia de la tarjeta de circulación vigente de los vehículos existentes.

-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.

-Si algún miembro del grupo familiar se encuentra desempleado debe aportar: carta de la empresa donde trabajó que indique la última fecha de contratación, carta de cesantía y la respectiva liquidación, 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.

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

**FECHA LÍMITE DE ENTREGA DEL FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA 2023 CON LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS:**

**VIERNES 10 DE FEBRERO, 2023**

(hora límite de recepción de documentos: 3pm)

No se recibirán solicitudes de beca posterior a esta fecha, ni se tramitarán formularios incompletos o con faltantes de documentación solicitada.

(Los formularios se podrán entregar de forma física o digital al correo becas@inm.go.cr)



**FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA PARA EL CURSO LECTIVO 2023**

**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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**¿Se le ha otorgado beca en años anteriores en el INM? No ( ) Sí ( ) ¿Qué porcentaje? \_\_\_\_\_ %**

**O bien, ¿qué tipo de beca? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (académica, asistente, etc.)**

**Nacionalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Anote (si aplica) la mensualidad o monto de escolaridad que pagó en el curso lectivo 2022 en su escuela, colegio, universidad u otro: ₡ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**¿Disfrutó de beca en su escuela, colegio, universidad, por condición económica? No ( ) Sí ( )**

**¿Qué institución la brindaba? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Monto ₡\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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 ( )**

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INFORMACIÓN SOBRE BIENES INMUEBLES Y VEHÍCULOS DEL GRUPO FAMILIAR**

**¿Tiene vehículo algún miembro de la familia? No ( ) Sí ( ) ¿Cuántos? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(debe aportar copia de la tarjeta de circulación vigente de los vehículos existentes)**

**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, 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, 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:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TIPO DE BECA QUE SOLICITA: sólo marque una opción**

Beca por condición Socioeconómica ( )

Beca por excelencia académica ( )

Beca Horas Asistente ( ) –sólo para alumnos mayores de edad- **La administración del INM definirá qué tipo de asistencia se le otorgará.**

Beca del Representante estudiantil ante el Consejo ( )

Beca a hijos de funcionarios del CNM ( )

**Importante**: ver la descripción de los tipos de becas en el Reglamento de Becas a Estudiantes del INM, que se encuentra a disposición de los interesados en la página www.inm.go.cr

**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 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