**Sres./as Oficina Regional Andina
Pan para el Mundo
Brot fur die Welt**

**Solicitud financiera**

1. **Situación económica**

|  |
| --- |
| **Situación económica** |
| ¿Tiene algun tipo de ingresos complementarios? | Sí No |
| Salario complementario: |       |
| Puede comprobar sus ingresos extra con: | Boleta de pago Recibo por HonorariosOtro:  |
| ¿Tiene familiares que dependan económicamente de usted? De ser el caso detállelos.  | sí no |
| Nombre y apellidos | Edad | Parentesco  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Gastos de estudio**

En esta sección debe ingresar el costo del programa que desea estudiar. Sea riguroso/a. Cualquier gasto que no haya incluido no podrá ser incluido posteriormente. (Se debe registrar los montos en la moneda local del postulante: soles o pesos bolivianos)

|  |
| --- |
| **Costos de estudio**  |
| **Tipo de gasto** | **Costo (moneda local)** | **Requiere sustento** | **Solicita beca (sí / no)** |
| 1. Costos de matricula |  | Sí  |  |
| 2. Costos de Idiomas (solo aplica para maestría, en caso sea requisito obligatorio para obtención del grado) |  | Sí |  |
| 3. Costo total del programa |  | Sí |  |
| Costo de estudios 1er semestre/módulo |  | Sí |  |
| Costo de estudios 2do semestre/módulo |  | Sí |  |
| Costo de estudios 3er semestre/módulo |  | Sí |  |
| Costo de estudios 4to semestre/módulo |  | Sí |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total solicitado** |  |

1. **Gastos de manutención**

Esta sección es opcional.\*

Estos fondos están destinados exclusivamente para estudiantes de zonas rurales o remotas, con el fin de facilitarles el desplazamiento a centros de estudios dentro de su región o provincia. (Se debe registrar los montos en la moneda local del postulante: soles o pesos bolivianos)

\*Si usted no cumple con el criterio por favor no complete esta seccion.

|  |
| --- |
| **Movilidad** |
| **Periodo** | **Descripción**  | **Monto** | **Requiere sustento** | **Solicita beca (sí / no)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total solicitado:** |  |

|  |
| --- |
| **Alojamiento** |
| **Periodo** | **Descripción**  | **Monto** | **Requiere sustento** | **Solicita beca (sí / no)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total solicitado:** |  |

|  |
| --- |
| **Alimentación** |
| **Periodo** | **Descripción**  | **Monto** | **Requiere sustento** | **Solicita beca (sí / no)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total solicitado:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Lugar, fecha  | ………………………………………………………………………Firma de la organización solicitante  |
| Lugar, fecha  | ………………………………………………………………………Firma del/a candidato/a  |