**LA VICERRECTORIA DE DESARROLLO HUMANO A TRAVÉS DE LA OFICINA DE BIENESTAR**

**UNIVERSITARIO INVITA A TODOS LOS ESTUDIANTES DE MODALIDAD PRESENCIAL, QUE**

**QUIERAN PARTICIPAR EN ESTA CONVOCATORIA.**

**ASISTENCIA ADMINISTRATIVA:**

Apoyo institucional que se otorga a los estudiantes que requieren una ayuda económica, para

continuar sus estudios.

**REQUISITOS:**

* Haber cursado el 20% de las asignaturas de la carrera (estar actualmente matriculado en

TERCER SEMESTRE).

* Tener un rendimiento académico ACEPTABLE (3.0) EN TODOS LOS SEMESTRES CURSADOS
* (NO HABER ESTADO EN BRA EN NINGÚN PERIODO ACADÉMICO).

**TENER EN CUENTA:**

1. DISPONIBILIDAD DE TIEMPO (mínimo 15 horas a la semana)
2. USO RESPONSABLE DEL CORREO INSTITUCIONAL
3. BUEN MANEJO DE TICS

**EL ESTUDIANTE PRESELECCIONADO DEBERÁ:**

* Estar pendiente de su correo electrónico para la citación a entrevista, la cual se realizará a

través de Google Meet (debe tener internet, cámara y micrófono)

* Disponibilidad de tiempo

**NOTAS IMPORTANTES:**

1. los estudiantes que después de este proceso sean seleccionados como asistentes

administrativos, deberán estar pendientes de su correo electrónico institucional para las directrices pertinentes.

1. Es responsabilidad del estudiante tener activado su servicio de Daviplata para la fecha de inicio y tener vigente la afiliación a la EPS Subsidiada o Contributiva.
2. El incumplimiento de los anteriores requisitos, será causal de retiro del proceso.
3. **Correo**

Escriba su correo

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

1. **NOMBRES Y PELLIDOS**

Escriba sus nombres y apellidos.

1. **SEXO**







1. **DOCUMENTO DE IDENTIDAD**

TARJETA IDENTIDAD

1. **NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD**

Escriba número documento.

1. **CÓDIGO ESTUDIANTIL**

Escriba su código estudiantil .

1. **PROGRAMA ACADÉMICO**

Escriba su programa

1. **NUMERO DE CELULAR**

Escriba su número de celular

**RESIDENCIA FAMILIAR**

1. **DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA**

Elija un departamento.

1. **MUNICIPIO DE RESIDENCIA**

Escriba un municipio.

1. **DIRECCION DE RESIDENCIA**

Escriba su dirección de residencia.

1. **ESTRATO RESIDENCIA**

****

****

****

****

****

****

1. **ZONA DE RESIDENCIA**

Elija un elemento.

1. **TENENCIA DE VIVIENDA**

****

****

****

****

1. **ADJUNTAR RECIBO DE SERVICIO PÚBLICO EN EL QUE SEA LEGIBLE LA DIRECCIÓN**

**Y EL ESTRATO DE LA VIVIENDA FAMILIAR (máximo 2 meses de antigüedad) \***

 ****

1. **¿PERTENECE A UNA DE LAS SIGUIENTES POBLACIÓNES?**

****

****

****

****

****

****

****

1. **¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?**

****

****

****

****

****

**CERTIFICACIÓN**

En caso de pertenecer a una de las poblaciones anteriores, debe adjuntar la

certificación correspondiente.

1. **ADJUNTAR CERTIFICACIÓN**

**SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA**

1. **SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD REGIMEN SALUD**

Elija un elemento.

1. **¿DE QUIÉN DEPENDE USTED ECONÓMICAMENTE?**

****

****

****

1. **¿ES USTED EL PROVEEDOR ECONÓMICO DE SU HOGAR?**

SI

1. **¿USTED TIENE HIJOS?**

Elija un elemento.

1. **NUMERO DE HIJOS QUE DEPENDAN DE UD**

****

****

****

****

****

****

1. **INGRESOS TOTALES DEL HOGAR (DEL PROVEEDOR O LOS PROVEEDORES**

**ECONÓMICOS, INCLUIDO EL ESTUDIANTE SI APORTA A SU FAMILIA)**

Elija un elemento.

1. **NÚMERO DE PERSONAS A CARGO DEL PROVEEDOR ECONÓMICO**

3

1. **¿TIENE CRÉDITO DE ESTUDIO O SOSTENIMIENTO?**

****

****

**CRÉDITO ESTUDIOS**

**UNIVERSITARIOS**

1. **ENTIDAD CREDITICIA**

Escriba la entidad crediticia.

1. **ADJUNTAR DOCUMENTO SOPORTE CREDITO**

**INFORMACIÓN LABORAL DEL ESTUDIANTE**

1. **¿EL ESTUDIANTE TRABAJA?**

****

****

**DATOS LABORALES DEL ESTUDIANTE**

1. **NOMBRE DE LA EMPRESA**

Escriba nombre de la empresa.

1. **CARGO EN LA EMPRESA**

Escriba cargo de la empresa.

1. **TIPO VINCULACION LABORAL**

****

****

****

****

1. **SALARIO MENSUAL**

****

****

****