

COLEGIO DE SAN LUIS GONZAGA
FORMULARIO PARA SOLICITUD DE BENEFICIO DE COMEDOR
FICHA SOCIOECONOMICA 2023



Instrucciones:

Estimado Padre de Familia,

El Colegio de San Luis Gonzaga en apego a los lineamientos del Programa de Alimentación y Nutrición del Escolar y el Adolescente (PANEA-comedores Escolares), implementa la metodología de selección de beneficiarios para el curso lectivo 2023.

Por lo anterior se informa:

- a. La institución tiene un número limitado de beneficiarios, por lo que la selección se realizará en cumplimiento a los criterios vigentes de PANEA.
- b. Todos los encargados legales de las personas estudiantes interesados en obtener el beneficio de comedor deben cumplir los requisitos correspondientes.
- c. El beneficio del comedor se extiende por el curso lectivo 2023, sin embargo, este se perderá en aquellos casos en que la persona estudiante no asista al comedor en 5 ocasiones durante un mes, excepto que presente posteriormente la debida justificación.
- d. Que es necesario, que la persona solicitante registre, cada día, su asistencia, sea de manera manual o electrónica. La falsedad en esta información o la suplantación de identidad, conlleva la pérdida de manera inmediata del beneficio.
- e. Toda solicitud con información incompleta será descartada.

Requisitos indispensables:

- Presentar el formulario de solicitud con los datos completos que se le solicitan.
- Fotocopia de la cédula del estudiante, del padre, madre de familia o encargado legal, de todas las personas mayores de edad integrantes del núcleo familiar y de los menores de edad que tengan cédula de menores. En el caso de personas menores de edad extranjeras el documento de identificación válido.
- Constancia de salario o "Declaración Jurada por Cuenta Propia" (adjunta) que consigne el ingreso BRUTO y NETO **de cada uno de los miembros del grupo familiar que sean asalariados o perciban ingresos.**
- En caso de miembros del grupo familiar que estén pensionados, se debe adjuntar la constancia de pensión de cualquier régimen (tales como orfandad, viudez, invalidez, vejez, jubilación entre otros).
- En caso de contarse con pensión alimentaria, presentar constancia de pensión alimentaria y/o certificación de pensión. (la certificación de pensión se solicita en la Corte, en caso de constancia de pensión se solicita en el juzgado de pensiones.)
- En caso de no vivir con alguno de los padres y estar legalmente reconocido, presentar constancia de recibir pensión alimentaria judicial. En caso de contar con una pensión voluntaria adjuntar carta indicando el monto recibido mensualmente.
- Recibo de un servicio público que indique la dirección exacta del lugar de residencia.
- En caso de desempleo reciente de un miembro del grupo familiar presentar constancia de liquidación.
- Si miembros del grupo familiar que sean estudiantes cuentan con alguna beca o ayuda económica se debe presentar constancia emitida por la institución educativa que indique el tipo de beca y se debe indicar el monto mensual.
- En caso de beca avancemos, presentar Certificación de Nivel Socio-económico emitido por el IMAS.
- En caso de que el solicitante o la fuente de ingresos presente alguna discapacidad o enfermedad crónica severa, aportar certificado médico que así lo indique.
- Documentos que den información relevante acerca de situaciones particulares vividas actualmente por el grupo familiar como: medidas de protección por violencia intrafamiliar, resguardo de un menor de edad, trámites de pensión alimentaria, actas de defunción entre otros

Fechas Importantes:

- a. El formulario para solicitud de beneficio estará disponible en la página WEB del colegio para que el encargado legal de la persona estudiante la descargue y complete los datos. En caso de requerir un documento en físico, se puede solicitar en la secretaría del colegio.
- b. **La solicitud debe ser entregada a más tardar el 8 de febrero de 2023, en la secretaría del colegio de 7:00 am a 2:00 p.m.**
- c. Los estudiantes que se definan como beneficiarios serán debidamente informados por la dirección, por medio de comunicación telefónica.



Fecha de la solicitud:

a. DATOS DE LA PERSONA ESTUDIANTES SOLICITANTE

Nombre Completo de la persona estudiante: _____				GENERO: <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	
Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____		Nombre _____	
Identificación: _____		Nivel a cursar en el 2023: _____		Teléfono: _____	
Nacionalidad: _____		Edad: _____		Correo electrónico(MEP): _____@est.mep.go.cr	
Provincia: _____		Cantón: _____		Distrito: _____	
Dirección exacta: _____					

b. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA ESTUDIANTE (Padre, madre o encargado legal)

Nombre Completo: _____		
Identificación: _____	Nacionalidad: _____	Teléfono: _____
Correo electrónico: _____		
Relación con el solicitante: (<input type="checkbox"/>) madre de familia (<input type="checkbox"/>) padre de familia (<input type="checkbox"/>) encargado legal		

c. MOTIVO DE LA SOLICITUD

(<input type="checkbox"/>) Desempleo /Situación Económica	(<input type="checkbox"/>) Situación de salud del solicitante (presentar documentos médicos)
(<input type="checkbox"/>) Distancia del Colegio al hogar	(<input type="checkbox"/>) Otro: Indíquelo _____



Refiérase, en el siguiente espacio, a cualquier situación que usted desea ampliar y que considere importante para ampliar o justificar esta solicitud:

Yo _____ portador de la identificación número: _____, como madre, padre de familia o encargado legal de la persona estudiante solicitante, declaro bajo juramento que toda la información contenida en este formulario es veraz y que cualquier falsedad conlleva la pérdida del beneficio solicitado. Así mismo, me doy por enterado de las condiciones que rigen el beneficio del comedor y me comprometo a cumplir con los lineamientos del programa de PANEA y del Comité Institucional de Salud y Nutrición del Colegio de San Luis Gonzaga, en conocimiento que incumplirlas conlleva la pérdida del beneficio de comedor.

_____	_____	_____
Nombre del Encargado Legal de la persona solicitante	Número de Identificación	Firma
_____	_____	_____
Nombre de la persona solicitante	Número de Identificación	Firma

PARA USO DEL COLEGIO DE SAN LUIS GONZAGA		
FECHA DE RECIBIDO:	RECIBIDO POR:	FORMULARIO COMPLETO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Total de Ingresos ₡ _____	Total de miembros # _____	Monto Per-Capital ₡ _____
Persona que revisa el caso:	Condición de la solicitud: <input type="checkbox"/> Aprobada <input type="checkbox"/> Rechazada <input type="checkbox"/> Pendiente	Observaciones:
Visto bueno de la Dirección del Colegio de San Luis Gonzaga		
Nombre: _____	Firma: _____	sello