

ESPECIALIDAD: _____
En caso de 10 - 11 y 12 año 2025

Formulario TE-01-2025

Solicitud del ESTUDIANTE para optar por el beneficio de Transporte Estudiantil

Este formulario debe ser llenado por el solicitante del beneficio y debe ser entregado en la institución donde se encuentre matriculado en la fecha que le indique el Centro Educativo.

Fecha:

1. DATOS DEL SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

NIVEL -SECCIÓN 2025

Masculino

Femenino

GENERO (marque con una X)

N° DE CÉDULA o IDENTIFICACION

DIA: _____ Mes: _____ Año: _____

FECHA DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

2. DATOS DE LA MADRE, PADRE O ENCARGADO DEL SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

Masculino

Femenino

GENERO (marque con una X)

N° DE CÉDULA o IDENTIFICACION

NACIONALIDAD

3. DIRECCIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

PROVINCIA

CANTON

DISTRITO

POBLADO

TELEFONO
ENCARGADO

CORREO ELECTRONICO

TELEFONO DEL ESTUDIANTE

4. DATOS SOBRE EL ACCESO AL CENTRO EDUCATIVO

- Indique la distancia en Km del lugar de residencia del estudiante al centro educativo matriculado: _____
- Existe Transporte Público adecuado a los horarios del centro educativo: SI _____ NO _____
- Posee otro centro educativo más cercano a su lugar de residencia: SI _____ NO _____
- Que medio de transporte utiliza o utilizará para el traslado al centro educativo: _____

MEDIO DE TRANSPORTE QUE REQUIERE	MARQUE CON X	COSTO DIARIO DEL TRANSPORTE PUBLICO
AUTOBUS O MICROBUS CONTRATADO		No indicar en este caso
TRANSPORTE PUBLICO		
TAXI FORMAL (En casos especiales)		
CABOTAJE (FERRY, BOTE O PANGA)		

Declaro bajo juramento que toda la información contenida en este formulario es veraz y que cualquier falsedad me hará acreedor de la pérdida del beneficio solicitado, sin perjuicio de las responsabilidades legales que procedan. Así mismo, me comprometo a cumplir con los lineamientos de Programas de Equidad, Reglamento de Transporte Estudiantil. En caso de incumplir la normativa, Programas de Equidad podrá suspender el beneficio.

FIRMA DEL ENCARGADO LEGAL O ESTUDIANTE MAYOR DE EDAD

PARA USO EXCLUSIVO DEL CENTRO EDUCATIVO

Una vez verificada la información contenida en este Formulario se CERTIFICA que el estudiante cumple los requisitos estipulados en los Artículos 1 y 6 incisos b), del Reglamento del Programa de Transporte Estudiantil, Decreto Ejecutivo N° 42907-MEP, para optar por el beneficio de Transporte Estudiantil en sus diferentes modalidades.

DE RUTA:

(Indicar el # de ruta donde se incluye o incluirá el estudiante. En caso de no contar con una ruta indicar NUNCA)

SELLO

Nombre y firma del Director del Centro Educativo



Declaración Jurada

Yo, en mi condición de: Padre ____, Madre ____, Tutor ____, Propio encargado ____, (nombre) _____, identificación N°, _____ de la persona estudiante: _____, identificación de estudiante N° _____ matriculado en el centro educativo Colegio Técnico Profesional de Puriscal en la sección: _____.

Especialidad: _____. (sólo para 10-11 y 12 año).

Dejo constancia que:

Funcionarios o personas autorizadas por el Ministerio de Educación Pública, me proporcionaron información veraz, sencilla y comprensible respecto:

DEPOSITO SUBSIDIO BECA DE TRANSPORTE ESTUDIANTIL.

- El dinero que reciba con respecto al beneficio de beca de transporte son fondos públicos por lo cual se utilizará para el pago de transporte con el fin de realizar traslado al centro educativo.
- Adquiero el compromiso de asistencia a lecciones y actividades convocadas del centro educativo.
- Hago constar que el depósito se realiza a la cuenta del beneficiario directo (estudiante) como se establece en los lineamientos que rigen transporte estudiantil.

___ Se me ha explicado el propósito de este documento y los fines educativos con los que se firma.

___ Libero de toda responsabilidad a los funcionarios y personas autorizadas del Ministerio de Educación Pública que trabajarán en la firma de documento con fines educativos para el proceso de transporte estudiantil.

Firma del encargado: _____

Firmado en _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____.

PARA USO ADMINISTRATIVO

- Solicitud de beca
- ID menor de edad
- ID encargado legal
- Cuenta bancaria a nombre del beneficiario.
- Declaración jurada



Requisitos del proceso para solicitud de la beca de transporte

1. Estudiantes becados

- Deben realizar la solicitud de forma anual, con los datos completos, de no realizarla se entiende que el estudiante no requiere la beca.
- Presentar los requisitos indicados:
 - ⇒ Solicitud de beca= Formulario Transporte
 - ⇒ ID menor de edad.
 - ⇒ ID encargado legal.
 - ⇒ Cuenta bancaria a nombre del beneficiario.
 - ⇒ Declaración jurada
- Se realiza el proceso de verificación en la página para la validación.

2. Estudiantes que solicitan por primera vez la beca

- Deben realizar la solicitud, con los datos completos.
- Presentar los requisitos indicados:
 - ⇒ Solicitud de beca= Formulario Transporte
 - ⇒ ID menor de edad.
 - ⇒ ID encargado legal.
- Se realiza el proceso de verificación en la página para la validación en caso de ser aprobado se le solicitará al correo MEP del estudiante.
 - ⇒ Declaración jurada
 - ⇒ Cuenta bancaria a nombre del beneficiario.

Este proceso culmina en promedio entre mayo y junio.

Si el sistema reporta que el estudiante no aplica como beneficiario se notificará al correo MEP del estudiante con la observación que indique el sistema.

Recordar : La beca de transporte es un subsidio, por lo cual en algunas rutas no cubre la totalidad del pasaje, se paga por días lectivos por lo cual todos los meses el monto varía de acuerdo a la asistencia de los estudiantes.

FECHA DE ENTREGA: 6 DE DICIEMBRE 2024
PROCESO DE MATRICULA