



**UNAH**  
UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE HONDURAS

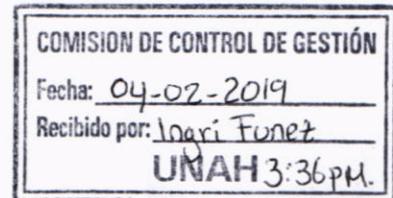


Tel. 2232-2189  
2232-2110 Ext. 193

voae@unah.edu.hn

OFICIO VOAE No.076-2019  
04 de febrero de 2019

Máster  
**CINTIA LILIANA SALGADO GOMEZ**  
Comisionada Coordinadora  
Comisión de Control de Gestión UNAH  
Presente



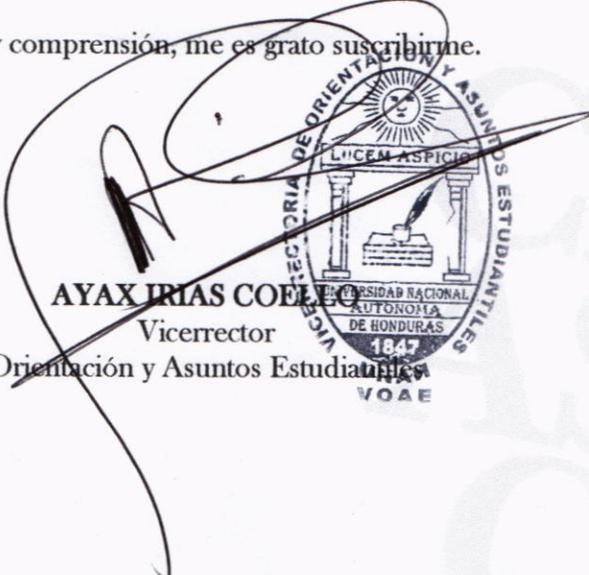
Estimada Máster Salgado:

En respuesta a su **Oficio No.CCG-0155-2019 de fecha 30 de enero de 2019**, en el cual nos solicita información relativa a los Servicios Prestados por esta Vicerrectoría correspondiente a las Áreas de: Desarrollo Humano, Salud, Inclusión, Orientación y Comunicación y en cumplimiento a los Artículos 13 de la Ley de *Transparencia* y Acceso a la Información LTAIP y 17 del Reglamento de dicha Ley, respetuosamente le remito en formato impreso y digitalizado.

Asimismo, le informo que **NO SE EMITIÓ** ningún documento, a excepción de las resoluciones firmes las cuales no se adjuntan en virtud que contienen datos personales confidenciales de los estudiantes.

Agradeciendo su atención y comprensión, me es grato suscribirme.

Atentamente,

  
**AYAX IRIAS COELLO**  
Vicerrector  
Orientación y Asuntos Estudiantiles  


☐ Archivo  
AIC/Claudia Díaz

*"La Educación es la Primera Necesidad de La República"*

## DOCUMENTOS A PRESENTAR

- » Partida Nacimiento
- » Fotocopia de la cédula de Identidad
- » Historial Académico o Certificación de estudios para estudiantes de Primer Ingreso .
- » Constancia de ingresos de sus padres o de quien financia sus estudios por la institución donde labora.
- » Forma 003 de presente periodo con una carga académica de 4 asignaturas como mínimo.
- » Constancia de conducta del colegio, para estudiantes de primer ingreso o de un Docente universitario que le impartió clases (para estudiantes de reingreso).
- » Currículo Vitae (Hoja de Vida)
- » Croquis de Dirección Domiciliaria Actual.
- » Constancia de Bienes Inmuebles
- » Constancia de Salud emitida por el Área de
- » Otra información que se requiera, según sea el caso
- » Constancia de Salud emitida por el Área de SALUD - VOAE.

## ¿QUÉ ES UN PRÉSTAMO EDUCATIVO A LARGO PLAZO?

Es una facilidad crediticia que se otorga al Estudiante como complemento para cubrir sus gastos.

Su asignación mensual es de Lps. 1,840.00.

## OTROS REQUISITOS PARA PRÉSTAMO:

1. Estudiantes de primer ingreso el promedio académico del nivel diversificado será de 80% mínimo.
2. Estudiantes de reingreso el índice académico exigido 70% como mínimo.
3. Constancia de trabajo de dos avales cuyos ingresos sean de Lps. 6,000.00 en adelante.
4. Fotocopia de Identidad de Avales Solidarios.
5. Fotocopia de RTN de Avales Solidarios.
6. Croquis de vivienda de Avales Solidarios.
7. Recibo de servicio publico.
8. Formulario Solicitud de Becas.

ÁREA DE DESARROLLO HUMANO

PROGRAMA DE ATENCIÓN  
**SOCIOECONÓMICA  
Y ESTÍMULOS EDUCATIVOS.**

[www.unah.edu.hn](http://www.unah.edu.hn)

**CONTACTO**

**f Comunicación Voae-Unah**



**VOAE**

Vicerrectoría de Orientación  
y Asuntos Estudiantiles



**UNAH**

UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE HONDURAS

# INTRODUCCIÓN

La Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH), a través del Programa de Atención Socio-económica y Estímulos Educativos, ofrece la oportunidad de financiar tus estudios universitarios mediante una Beca o un Préstamo Educativo

## MODALIDADES DE BECAS QUE SE TE OFRECEN:

### I BECA

#### »EXCELENCIA ACADÉMICA

Las Becas de Excelencia Académica se otorgan en tres Categorías:

**Categoría "A"**

**Categoría "B"**

**Categoría Equidad Alma Mater**

#### BECA CATEGORÍA "A"

Es una asignación mensual no reembolsable que se otorga durante el año académico a Estudiantes de Primer Ingreso cuyo promedio académico de Educación Secundaria sea igual o superior al 90%. Para los estudiantes de Reingreso índice debe ser de 90% de un mínimo de 10 asignaturas aprobadas en el año académico anterior a la solicitud de reingreso. Su monto es de L. 2,000.00 mensuales.

#### BECA CATEGORÍA "B"

Es una asignación mensual no reembolsable que se otorga durante el año académico a estudiantes universitarios de reingreso cuyo índice académico sea igual o superior a 80% de un mínimo de 10 asignaturas aprobadas en el año académico anterior a la solicitud o las que el plan exija. Su monto es de L. 1,680.00

### II BECA

#### »DE EQUIDAD

Es la oportunidad de acceso y permanencia a la educación superior mediante un sistema solidario de becas para estudiantes de escasos recursos Económicos y de excelencia académica y con deseos de continuar su formación en la UNAH.

### III BECA

#### »DE APOYO AL DEPORTE

Consiste en una asignación mensual no reembolsable que se le otorga al estudiante durante el año académico, que además de su carrera universitaria participa en representación de la UNAH en diferentes disciplinas deportivas, y que su índice académico sea de 70% El monto es de L.1,840.00

### IV BECA

#### »APOYO AL ARTE

Es un asignación Mensual no reembolsable que se otorga a estudiantes universitarios, durante el año académico, que además de la carrera que estudia participan en representación de la UNAH en grupos artísticos de danza, música y coro cuyo

promedio académico sea igual o superior al 70% El monto es de Lps, 1,840,00 Mensuales.

## RETRIBUCIÓN POR DESEMPEÑO ESTUDIANTIL

Consiste en una asignación Mensual no Reembolsable de Lps. 3,000.00 la duración será durante el tiempo que la Unidad o la Dirección Académica de su Facultad le permita poner en practica los conocimiento Adquiridos; Para su formación profesional e integral.

## NOTA:

**En caso de solicitar Beca de Apoyo al Arte y Deporte adjuntar constancia de participar en actividades de tal índole.**



## REQUISITOS PARA BECAS Y PRÉSTAMOS EDUCATIVOS

- » Ser Hondureño (a)
- » Índice Académico; Según Modalidad
- » Ser de Escasos Recursos Económicos
- » Carga Académica 4 Asignaturas, Según la
- » Unidad Académica o el Plan de Estudios Establezca.
- » Ingreso familiar no mayor de Lps.25,000.00
- » Aprobar la evaluación psicométrica (para estudiantes que han cursado menos de 16 Asignaturas)
- » 1 Fotografía tamaño carnet.

## SOLICITUD PARA BECA

### I. DATOS GENERALES

<b>Nombre completo:</b>				Fotografía
<b>Edad:</b> _____ años	<b>Sexo:</b> M _____ F _____			
<b>Estado civil:</b>	Casado/a _____ Unión libre _____ Soltero/a _____ Viudo/a _____			
<b>Número Identidad:</b>				
<b>Carrera:</b>				
<b>Centro:</b>				
<b>Número de cuenta:</b>			<b>Correo electrónico:</b>	
<b>No. de teléfono:</b>			<b>No. teléfono de referencia:</b>	
<b>Ocupación :</b>	<b>Trabajo:</b> Tiempo completo _____ Medio tiempo _____ Por hora _____			
	Fin de semana _____			
	<b>Estudio:</b> Jornada completa _____ Media jornada _____ Fin de semana _____ En línea _____			
<b>Dirección exacta lugar de procedencia:</b>				
<b>Dirección exacta lugar de residencia:</b>				

### II. BECA

PRIMERA VEZ	
<b>Tipo de beca que solicita:</b>	
<b>Motivo:</b>	
<b>Como se enteró:</b>	
<b>Compromiso que asume con la Universidad al ser beneficiado/a con beca:</b>	
CAMBIO DE CATEGORÍA DE BECA	
<b>Es becario/a:</b>	Si _____ No _____ Especifique:
<b>Desea hacer cambio de beca:</b>	Si _____ No: _____ Monto que recibe actualmente Lps _____ Solicita cambio a:
<b>Motivo del cambio:</b>	

### III. ANTECEDENTES EDUCATIVOS

PRIMER INGRESO		
Último nivel educativo alcanzado:		
Título obtenido:		
Centro educativo:	Público ___ Privado ___	
Comunidad:		
Nota promedio final Educación Secundaria :		
REINGRESO		
Índice Académico General:	Índice Académico Anual:	Índice Académico Periodo:
Asignaturas cursadas año anterior:	Carga académica periodo:	Clases reprobadas:
Total de clases cursadas:	Total clases plan de estudio:	

### IV. ANTECEDENTES LABORALES FAMILIARES QUE FINANCIAN ESTUDIOS

Financiamiento para estudiar:	Ambos padres ___ Uno de ellos ___ Otro familiar ___ Otras personas ___ Trabajo ___ Beca ___ Apadrinamiento ___ Otro ___		
1. Nombre			
Cargo	Empresa:	Salario:	
2. Nombre			
Cargo	Empresa:	Salario:	

### V. VOLUNTARIADO

Organización	Actividades desempeñadas	Tiempo

**DECLARACIÓN:** Declaro que la información que proporciono a la Universidad a través de la VOAE es verdadera pudiendo ser comprobada en cualquier momento cuando sus autoridades lo consideren necesario.

\_\_\_\_\_  
Nombre solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma solicitante

Yo \_\_\_\_\_ con número de  
cuenta \_\_\_\_\_ estudiante activo de la Universidad  
Nacional Autónoma de Honduras en la carrera de \_\_\_\_\_  
con tipo de beca \_\_\_\_\_.

Me comprometo a cumplir con los requisitos estipulados por el Programa de  
Atención Socioeconómicos y Estímulos Educativos (PASEE) como:

- 1- Llevar una Carga Académica de 4 asignaturas mínima por periodo o un mínimo de 16 U/V según el plan de estudio.
- 2- Mantener el Índice Académico de acuerdo al tipo de beca adquirida
- 3- Cumplir con las 20 horas de servicio estudiantil, becarios mensuales.
- 4- Participar en las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por ASEBEP y VOAE
- 5- Gestionar con la DEGT la habilitación del correo institucional y el uso del mismo para efecto de seguimiento o cualquier información que pueda brindar del programa.
- 6- Reportar por escrito todo cambio de información brindada en el proceso de solicitud de la beca de índole socio-económico, familiar y académico.
- 7- Monitorear las páginas informativas de comunicación VOAE y ASEBEP.

El no cumplimiento de cualquiera de estos requisitos procederá a la aplicación del reglamento interno del programa (PASEE) del área de Desarrollo Humano.

En plena libertad yo firmo \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días  
del mes de abril del 2017.



**UNAH**  
UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE HONDURAS



**VOAE**  
Vicerrectoría de Orientación  
y Asuntos Estudiantiles

Tel: 2232-2110 Ext. 161

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS  
VICERRECTORIA DE ORIENTACION Y ASUNTOS ESTUDIANTILES  
AREA DE DESARROLLO HUMANO  
PROGRAMA DE ATENCION SOCIOECONOMICA Y ESTIMULOS EDUCATIVOS**

**RESOLUCION**

El Comité de Asuntos Socioeconómicos Estudiantiles de la VOAE –UNAH, AMPARADO EN Los Artículos N°-6, 7, 8,10 del Reglamento de Prestamos Educativos, Becas y Estímulos Académicos, en sesión Celebrado el día: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del Año \_\_\_\_\_ y consignado en Acta N° \_\_\_\_\_

RESUELVE: Otorgar la Beca de:

\_\_\_\_\_

En asignación mensual de Lps. \_\_\_\_\_ a partir \_\_\_\_\_, hasta el termino de sus estudios, según Artículo N°-12 a favor del (la) Estudiante:

\_\_\_\_\_

OBSERVACIONES. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dado en la Ciudad Universitaria a los \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Presidente(a) Comité  
Asuntos Socioeconómicos -VOAE



**UNAH**  
UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE HONDURAS



**VOAE**  
Vicerrectoría de Orientación  
y Asuntos Estudiantiles

## SUSPENSIÓN TEMPORAL O DIFINITIVA DEL BENEFICIO PRÉSTAMO O BECA

Vicerrectoría de Orientación y Asuntos Estudiantiles VOAE.

Estimados Señores/as:

Jefe de Área de Desarrollo Humano  
Coordinador del Programa de Becas.

Reglamento de los Servicios de Prestamos Educativos, Becas y Estímulos a Estudiantes Universitarios.

### CONSIDERANDO QUE:

Artículo No. 49.- son causas de suspensión temporal del beneficio de Préstamo o Beca de uno a tres periodos académicos:

- a. Por caso fortuito o de fuerza mayor, debidamente comprobadas.
- b. Por la pérdida de dos asignaturas en el periodo académico.
- c. Por faltar a los deberes de estudiante beneficiario del programa.
- d. Por no llevar la carga académica exigida en el reglamento de PASEE.
- e. Por actos reñidos con la moral y las buenas costumbres.

Artículo No. 50.- Son causas de suspensión definitiva del Préstamo o Beca las siguientes:

- a. Expulsión o suspensión de la Universidad del estudiante que goza de cualquier beneficio en el programa.
- b. La presentación de documentos falsos para obtener o mantener la condición de Becario o Prestatario.
- c. El cambio de carrera y de centro de estudio sin autorización escrita del programa.

YO, \_\_\_\_\_ con número de cuenta \_\_\_\_\_ Beneficiario de la Beca Categoría \_\_\_\_\_ de la carrera \_\_\_\_\_. En consideración de no haber cumplido los parámetros que me exige dicho reglamento, del cual estoy consciente de mis deberes y obligaciones hacia el programa, acepto las condiciones de suspensión temporal o definitiva.

Número telefónico \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_  
Correo institucional \_\_\_\_\_  
Correo personal \_\_\_\_\_

Atentamente.

\_\_\_\_\_  
Firma

Se suscribe el compromiso el día \_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS  
VOCERRECTORIA DE ORIENTACION Y ASUNTOS ESTUDIANTILES  
PROGRAMA DE ATENCION SOCIOECONOMICA Y ESTIMULOS EDUCATIVOS

FECHA:	DD	MM	AAAA
--------	----	----	------

**I. FORMULARIO DE VISITADOMICILIARIA**

Nombres y Apellidos:			
Número de cuenta:		Teléfono:	Celular:
Dirección y referencias: _____			
_____			
_____			

**II. ASPECTOS FAMILIARES**

1. Composición familiar (Padres, hermanos y otros que vivan en el mismo hogar)

Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco	Nivel Educativo	Estado Civil	Ocupación	Ingresos Mensuales
						Lps.
						Lps.
						Lps.
						Lps.
						Lps.
						Lps.



**III. ASPECTO SOCIOECONÓMICO** (Registre y marque con una X)

1. Tipo de Vivienda	2. La vivienda en que reside actualmente		3. Condiciones de la vivienda	
Casa	Propia pagada	La está pagando	Excelentes	
Apartamento	Herencia	Recuperada legal	Buenas	
Otro	Cedida	Recibida como pago	Regulares	
¿Cuál?	Familiar	Sin Pago	Deficientes	
	Alquilada			

4. Material de la paredes	5. Material de los Pisos	6. Material del Techo
Ladrillo	Tierra	Lamina de zinc
Bloque	Ladrillo de Barro	Lamina de asbesto
Adobe	Ladrillo de Cemento	Techo de barro
Madera	Ladrillo de Granito	Material reciclado
Lámina	Plancha de Cemento	¿Cuál?
Cartón	Cerámica	
Tabla de aria forrada	Otro	
Prefabricado	¿Cuál?	
Otro		
¿Cuál?		

7. Distribución Espacial de la Vivienda										
N° de Cocinas	N° de Baños		No. Cuartos			N° de patios		N° de comedores		
N° de habitaciones	Sala	SI__ NO__	ESTUDIO	SI__ NO__	Garaje	SI__ NO__				

8. Formas del servicio de Agua							
Acueducto	Alcantarillado	Estanque	Tanque propio	Otro	¿Cuál?		

9. Servicios de la vivienda							
Luz	Agua	Teléfono fijo	Internet	Televisión por cable			
Teléfono celular:		Prepago	Pospago	Impuestos públicos			

10. Electrodomésticos de la casa:								
Calentador de agua	SI__ NO__	¿Cuántos?	Ducha eléctrica	SI__ NO__	¿Cuántos?			
Computador	SI__ NO__	¿Cuántos?	Tablet	SI__ NO__	¿Cuántos?			
Microondas	SI__ NO__	¿Cuántos?	Nevera	SI__ NO__	¿Cuántos?			
Lavadora	SI__ NO__	¿Cuántos?	Televisor	SI__ NO__	¿Cuántos?			
Equipo de sonido	SI__ NO__	¿Cuántos?	Otro	¿Cuál?				



## INFORME SOCIAL

Fecha de elaboración: \_\_\_\_\_ Tipo de beca: \_\_\_\_\_

### I. Datos personales del/a estudiante

<b>Nombre Completo:</b>		
<b>No. Identidad:</b>		
Sexo: Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>		<b>Estado Civil:</b>
Fecha de nacimiento: ____/____/____		Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/>
Edad <input style="width: 50px;" type="text"/>		
<b>Lugar de nacimiento:</b>		<b>Lugar de Procedencia:</b>
<b>Con qué grupo se identifica:</b>		<b>Con qué pueblo se identifica:</b>
Lésbico <input type="checkbox"/> Transsexual <input type="checkbox"/> Gay <input type="checkbox"/> Bisexual <input type="checkbox"/> Heterosexual <input type="checkbox"/>		Lenca <input type="checkbox"/> Garífuna <input type="checkbox"/> MisKitos <input type="checkbox"/> Tolupán /Jicaque <input type="checkbox"/> Chortí <input type="checkbox"/> Tawahkas <input type="checkbox"/> Nahuat <input type="checkbox"/> Pech(payas) <input type="checkbox"/> Negro de habla Inglesa <input type="checkbox"/>
<b>Padece alguna discapacidad:</b>		
Movilidad Reducida <input type="checkbox"/> Baja Visión <input type="checkbox"/> Problemas de Aprendizaje <input type="checkbox"/> Sordos <input type="checkbox"/> Ceguera <input type="checkbox"/> Hipo acústico(pérdida parcial de audición) <input type="checkbox"/>		
<b>Dirección del Domicilio Actual:</b>		
<b>Teléfono Casa:</b>	<b>Celular:</b>	<b>En caso de Emergencia contactar a:</b>

### II. Información académica

<b>Carrera:</b>		<b>Número de cuenta:</b>	
<b>Centro de Estudio:</b>			
<b>PRIMER INGRESO</b>			
<b>Último nivel educativo alcanzado:</b>			
<b>Título obtenido:</b>			
<b>Centro educativo:</b>		Público ____ Privado ____	
<b>Comunidad:</b>			
<b>Nota promedio final Educación Secundaria :</b>			
<b>Carga académica periodo actual</b>			
<b>REINGRESO</b>			
Índice Académico General	Índice Académico Anual	Índice Académico Periodo	
Asignaturas cursadas año anterior	Carga académica periodo	Total de clases cursadas	

III. Grupo familiar

Nombre	Parentesco	Edad	Estado civil	Ocupación Actual	Ingreso mensual	Escolaridad

IV. Ingresos y egresos

Descripción gasto mensuales de la familia		Miembros aportantes:	
<b>Gastos mensuales familiares Lps.</b>		<b>Ingresos mensuales Lps.</b>	
Vivienda	Lps.	Sueldos	Lps.
Pago de agua, energía eléctrica, aguas negras, etc...	Lps.	Alquiler de casas	Lps.
Alimentación	Lps.	Alquiler de terreno/os	Lps.
Pago de internet	Lps.	Ganancias de negocios	Lps.
Pago de cable	Lps.	Remesas	Lps.
Gastos transportes	Lps.	Apoyo familiar	Lps.
Gastos teléfono celular	Lps.	Beca	Lps.
Pago de préstamo	Lps.	Apadrinamiento	Lps.
Compra de medicamentos	Lps.	Otros ingresos	
<b>Descripción gasto mensuales del/a estudiante</b>			
<b>Gastos mensuales del/a estudiante Lps.</b>			
Vivienda	Lps.	<b>Balance:</b>  Ingresos      Lps. Egresos      Lps. _____ Liquidez      Lps.	
Pago de agua, energía eléctrica, aguas negras, etc...	Lps.		
Alimentación	Lps.		
Pago de internet	Lps.		
Pago de cable	Lps.		
Gastos transportes			
Gastos teléfono celular			

V. Bienes o propiedades que poseen

Bienes o propiedades	Cantidad	Valor aproximado
Vivienda		
Terreno		
Vehículo		
Ganado		
Otros especifique		

### VI. Relación familiar

Pariente	Nivel y calidad de relación					Observación
	Mala	Regular	Estable	Buena	Excelente	
Con la madre						
Con el padre						
Con los hermanos/as						
Con ambos abuelos						
Con el resto de la familia						

### VII. Descripción de la/s vivienda/s

LUGAR DE PROCEDENCIA	
Tenencia de la vivienda:	Alquilada___ La está pagando___ Recuperada legalizada___ Recuperada sin legalizar___ Recibida como pago___ Prestada___ Herencia___ Cedida sin pago___ Completamente pagada___ Familiar___
Material predominante paredes:	Madera ___ Adobe ___ Ladrillo___ Piedra___ Bloque___ Cartón___ Bahareque (vara o caña) ___ Material de desecho ___ Otro___ Cuál_____
Material predominante piso:	Cerámica ___ Ladrillo de Barro ___ Plancha de cemento ___ Ladrillo de cemento ___ Ladrillo de Granito___ Mosaico___ Tierra ___
Material predominante techo:	Techo de teja ___ Lamina de Zinc ___ Asbesto ___ Palma ___ Material de desecho ___ Plancha de cemento___ Alucín___
Estado de la vivienda:	Bueno ___ Regular ___ Malo ___
LUGAR DE RESIDENCIA	
Tenencia de la vivienda:	Alquilada___ La está pagando___ Recuperada legalizada___ Recuperada sin legalizar___ Recibida como pago___ Prestada___ Herencia___ Cedida sin pago___ Completamente pagada___ Familiar___
Material predominante paredes:	Madera ___ Adobe ___ Ladrillo___ Piedra___ Bloque___ Cartón___ Bahareque (vara o caña) ___ Material de desecho ___ Otro___ Cuál_____
Material predominante piso:	Cerámica ___ Ladrillo de Barro ___ Plancha de cemento ___ Ladrillo de cemento ___ Ladrillo de Granito___ Mosaico___ Tierra ___
Material predominante techo:	Techo de teja ___ Lamina de Zinc ___ Asbesto ___ Palma ___ Material de desecho ___ Plancha de cemento___ Alucín___
Estado de la vivienda:	Bueno ___ Regular ___ Malo ___

### VIII. Observaciones

---



---



---

**IX. Aspectos de salud**

Antecedentes de enfermedades familiares recientes:

---

---

---

---

**X. Opinión del trabajador(a) Social**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Firma y sello del trabajador(a) Social de VOAE  
Programa de Atención Socioeconómica y Estímulos Educativos**