



GOBERNACIÓN  
DEPARTAMENTO  
CENTRAL

*¡Central Cambia!*

**RICARDO**  
**ESTIGARRIBIA**  
GOBERNADOR

## PROGRAMA BECAS 2026

### FORMULARIO PARA BECAS

#### DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

C.I. Nº: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Hijos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

#### FICHA ACADÉMICA

##### UNIVERSITARIO

Universidad/Institución: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_ Duración: \_\_\_\_\_

Año/Semestre: \_\_\_\_\_ Sede: \_\_\_\_\_

Promedio General: \_\_\_\_\_

#### CONSIDERACIONES

Tiene alguna discapacidad? Si (\_\_\_\_) NO (\_\_\_\_)

Especificar (Si) \_\_\_\_\_

Tiene arraigo nativo? Si (\_\_\_\_) NO (\_\_\_\_)

Especificar (Si) \_\_\_\_\_

Es beneficiario/a de algún programa de becas y/o ayuda económica de estudio? Si (\_\_\_\_) NO (\_\_\_\_)

Especificar (Si) \_\_\_\_\_

Provengo de una familia que no cuenta con solvencia económica para apoyar mis estudios Si (\_\_\_\_) NO (\_\_\_\_)

Poseo título de grado Si (\_\_\_\_) NO (\_\_\_\_)

Especificar (Si) \_\_\_\_\_

#### DATOS LABORALES

Trabaja actualmente? Si (\_\_\_\_) NO (\_\_\_\_)

Empresa (Si) \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Antigüedad: \_\_\_\_\_

Salario: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma