

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