

Formulario de solicitud de becas personal Docente y Administrativo

DIVISIÓN DE ADMISIONES Y REGISTRO
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESTUDIANTILES Y BECAS

FORMULARIO DE SOLICITUD BECAS

1. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Categoría: Docente ☐ Administrativo ☐ % en Beca _____

Nombre (s) _____ Código _____

Fecha de entrada _____ Cargo _____

No. de teléfono _____

2. DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

Matrícula _____ Carrera _____

Nombre (s) _____ Apellido (s) _____

Cédula de identidad y electoral _____ Estado Civil _____

Porcentaje en Beca _____

3. DOMICILIO PERMANENTE

Calle _____ Casa No. _____ Barrio _____

Sector _____ Ciudad _____

Provincia _____ Municipio _____

Teléfono _____ Celular _____

Correo Electronico _____

4. DEL TRABAJO

Trabaja: Si ___ No ___ Donde _____

Dirección _____ Teléfono _____

Firma del solicitante

Servicios Estudiantiles/Becas

Autorizado Rector/a

Documentos a anexar:

Copia de la cédula

Copia del Record de notas del liceo

Copia de la certificación de bachiller

Copia del carnet

Una fotografía

Copia del Nacimiento

Nota: Cualquier cambio o modificación que altere esta solicitud debe ser notificada al Departamento Servicios estudiantiles y Becas, tales como: cambio general, estado civil, cambio de carrera, retiro de trimestre