

Dirección de Administración de Becas y Crédito Educativo

FORMULARIO DE POSTULACIÓN

Indicaciones: imprima y llene el formulario a máquina o con letra de molde. Alguna información solo requerirá marcar con una X. No deje espacios en blanco, en la información que no corresponda coloque guiones.

Guatemala, _____ de _____ año _____

1. Información personal: (para licenciatura llenar información 1, 2 y 4)

Apellidos:				Nombres:							
Género:		Fecha de nacimiento:	No. DPI/CUI	Extendido en:	Procedencia		Identidad étnica				
F	M	____/____/____ Día Mes Año			Capital	Interior	Maya	Ladino	Garífuna	Xinca	Otro
Dirección particular:				Departamento:			Municipio:				
Números telefónicos						Correo electrónico:					
Casa		Celular personal		Oficina							

2. Información académica:

Nivel:	Nombre institución educativa:	Año:	País:	Título obtenido:	Promedio:
Postgrado					
Licenciatura					
Diversificado					

3. Información institucional: (aplica para cursos cortos y postgrado, deberá llenar todo el formulario)

Nombre de la institución que lo propone para la postulación:										
Dirección:			Departamento:		Municipio:					
Números telefónicos:		Correo electrónico:			Sector		Universidad			
					Público	Privado	ONG	Otro	Pública	Privada
Trabaja en la institución que lo propone:		Qué cargo ocupa:			De ser favorecido, conservará su cargo al retornar:					
SI	NO				SI		NO			

4. Información del programa de estudios:

Nombre completo del programa de estudios al que aplica:						
País:	Idioma:	Fuente cooperante:	Fecha de inicio:	Fecha de finalización:	Cuenta con visa	
					SI	NO
Como aplicará sus conocimientos una vez terminado el programa de estudios:						

La información consignada en el formulario es verídica y cuenta con los avales correspondientes de la institución para gozar la beca en referencia si fuera otorgada, por lo que autorizo la verificación de la misma.

Si es curso corto o postgrado:

Nombres y apellidos (autoridad máxima de la institución)

Cargo que desempeña en la institución

Firma y sello de la institución

Si es licenciatura: Nombres y apellidos: _____ Firma: _____