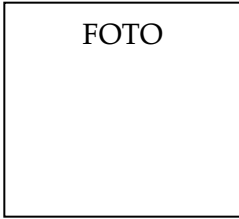




Dirección de Administración de Becas y Crédito Educativo

FORMULARIO DE POSTULACIÓN



Indicaciones: imprima y llene el formulario en computadora o con letra clara y legible. Alguna información solo requerirá marcar con una X. Nodese 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:											
Sexo		Fecha de nacimiento:		No. DPI/CUI		Extendido en:		Procedencia Geográfica		Autoidentificación Étnica					
H	M							Depto. Guatemala		Otros Deptos.	Maya	Ladino/ Mestizo	Garífuna	Xinca	Otro
		Día Mes Año													
Dirección domiciliar:								Departamento:			Municipio:				
Números telefónicos										Correo electrónico:					
Casa		Celular personal			Oficina										

2. Información académica:

Nivel:	Nombre institución educativa:	Año:	País:	Título obtenido:	Promedio:
Posgrado					
Pregrado					
Diversificado					

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

Nombre de la institución que lo propone para la postulación:											
Dirección:					Departamento:			Municipio:			
Números telefónicos:		Correo electrónico:			Sector en donde labora			Universidad de egreso			
					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:(indicar nombre del curso de especialización, programa de pregrado o posgrado)							
País donde realizará los estudios		Idioma en que impartirá el programa:	Organismo internacional patrocinador:	Fecha de inicio del programa:	Fecha de finalización del programa:	Cuenta con visa americana	
						SI	NO

Dirección: 9a. calle 10-44 zona 1 Guatemala, Guatemala. Teléfono: +502 2504-4444



Dirección de Administración de Becas y Crédito Educativo

FORMULARIO DE POSTULACIÓN

Como aplicará su conocimiento 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 la persona está aplicando a un programa de curso corto o posgrado (maestría, doctorado), debe firmar su jefe inmediato.**

Nombres y apellidos (Máxima Autoridad / Jefe Inmediato) Cargo que desempeña el jefe inmediato en la institución Firma y sello de la institución

- **Si la persona aplica a un programa de pregrado (técnico universitario o licenciatura) debe firmar el interesado:**

Nombres y apellidos del postulante

Firma del postulante