

FORMULARIO INSCRIPCION BECAS LUCHO BERMUDEZ- CARRERA

FECHA	VERSION
10/06/2021	3

INFORMACION GENERAL									
FECHA					CIUDAD				
NOMBRES					APELLIDOS				
IDENTIFICACION	CC		TI		N°		DE		
FECHA DE NACIMIENTO					LUGAR DE NACIMIENTO				
EDAD					DIRECCION				
TELEFONO					CELULAR				
CORREO ELECTRONICO									
DISCAPACIDAD	SI		NO		TIPO				
DESCRIPCION									
DESPLAZADO	SI		NO		NOTA	<i>En caso de marcar Si en los ítems de Desplazado o victima de violencia deberá adjuntar con todos los documentos el certificado de RUV</i>			
VICTIMA	SI		NO						

INFORMACION ACADEMICA									
ESTUDIOS PREVIOS	PRIMARIA		SECUNDARIA		TECNICOS		TECNOLOGOS		
	OTROS								
PROGRAMA AL QUE ASPIRA									
ARTES ESCENICAS		ARTES PLASTICAS		DISEÑO INDUSTRIAL		COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL		MUSICA	

INFORMACION FAMILIAR									
CON QUIEN VIVE?									
NOMBRE DEL PADRE					OCUPACION				
TELEFONO DE CONTACTO					INGRESO <i>(PROMEDIO MENSUAL)</i>				
NOMBRE DE LA MADRE					OCUPACION				
TELEFONO DE CONTACTO					INGRESO <i>(PROMEDIO MENSUAL)</i>				

HERMANOS	SI	NO	CANTIDAD
NOTA <i>(Relacione a cargo de quien están los cargos del hogar)</i>			

FIRMA DEL ASPIRANTE _____

FIRMA DEL ACUDIENTE _____
(En caso de ser menor de edad el aspirante)



SECRETARIA DE LA MUJER, PARA LA EQUIDAD DE GÉNERO
Y LA GESTION SOCIAL
GOBERNACION DE BOLIVAR

Bolivar
primero

