

FORMULARIO INSCRIPCION BECAS LUCHO BERMUDEZ- CARRERA

										FECHA	VERSION
										27/01/2020	2
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	En caso de marcar Si en los ítems de Desplazado o víctima de violencia deberá adjuntar con todos los documentos el certificado de RUV				
VICTIMA		SI		NO							

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

INFORMACION FAMILIAR									
CON QUIEN VIVE?									
NOMBRE DEL PADRE						OCUPACION			
TELEFONO DE CONTACTO						INGRESO (PROMEDIO MENSUAL)			
NOMBRE DE LA MADRE						OCUPACION			
TELEFONO DE CONTACTO						INGRESO (PROMEDIO MENSUAL)			
HERMANOS		SI		NO		CANTIDAD			

NOTA

*(Relacione a cargo de quien
están los cargos del hogar)*

FIRMA DEL ASPIRANTE _____

FIRMA DEL ACUDIENTE _____

(En caso de ser menor de edad el aspirante)