



GOBERNACIÓN
de BOLÍVAR

SECRETARIA DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL
GOBERNACION DE BOLIVAR

FORMULARIO DE CONTINUIDAD BECAS LUCHO BERMUDEZ- CARRERA

FECHA: 10/07/2024
VERSION: 4

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 víctima de violencia deberá adjuntar con todos los documentos el certificado de RUV.</i>
VICTIMA	SI		NO		

INFORMACION ACADEMICA					
PROGRAMA ACDEMICO AL QUE PERTENECE		ARTES ESCENICAS			ARTES PLASTICAS
		DISEÑO INDUSTRIAL			MUSICA
SEMESTRE A INCIAR		NOTA DEL SEMESTRE CULMINADO			NOTA ACUMULADA
ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL REALIZADAS:					

FIRMA DEL ASPIRANTE _____

FIRMA DEL ACUDIENTE _____

(En caso de ser menor de edad el aspirante)



Vía Cartagena - Turbaco, km 3, Sector Bajo Miranda, El Cortijo
Teléfono: 57-5-6517444

e-mail: contactenos@bolivar.gov.co - www.bolivar.gov.co