



## SOLICITUD DE BECA

De acuerdo con lo estipulado en el Contrato Colectivo vigente, solicito participar en el concurso para la concesión de becas estudiantiles para el Año Lectivo 20\_\_ - 20\_\_

### DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombres completos: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nota de aprovechamiento: \_\_\_\_\_

### DATOS DE EDUCACIÓN

Institución Educativa ACTUAL: \_\_\_\_\_

Particular  Fiscal  Fiscomisional

NIVEL:

E.G.BÁSICA  GRADO \_\_\_\_\_

BACHILLERATO  CURSO \_\_\_\_\_

SUPERIOR  CICLO/AÑO \_\_\_\_\_

DECLARO QUE LOS DATOS INDICADOS SON VERÍDICOS Y AJUSTADOS A LA REALIDAD.

### INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres completos: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ CEL: \_\_\_\_\_ Dpto: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Cuenta bancaria: Ahorros  Banco: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_  
Corriente

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

El Administrador del beneficio de Becas

\_\_\_\_\_  
JEFE DE BIENESTAR SOCIAL

NOTA: Los campos son estrictamente obligatorios de llenar. Campos en blanco, anularán la presente solicitud.