



**MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA
BECA “CARLOS QUIJANO”**

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

FOTO CARNÉ

Fecha:/...../...

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Apellido(s)

Nombre(s)

.....

C.I.

C.C.

Nacionalidad

Profesión

.....

Domicilio permanente

Teléfono

Celular

.....

Fecha de nacimiento

País y lugar de nacimiento

Sexo

Día mes año

.....

Estado civil

Número y edad de los hijos

.....

OCUPACIÓN ACTUAL

(Año de ingreso)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

BECAS

Si anteriormente le fue concedida una beca para cursar algunos de los estudios mencionados, señale la institución que se la otorgó.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FINALIDAD DE LA BECA

Centro Académico.....
....
.....
.....
.....
.....

Nombre del postgrado.....
.....
.....
.....
.....

Indique: disciplina, campo de estudios y los temas de especialización
.....
.....

.....

Fecha

.....

Firma