



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AÑO 2.018 - BECAS

.....de.....de 2.018.-

Señores

Abg. Federico Vergara

Gobernador del Departamento de Itapúa

Presente:

El/la que suscribe.....,con
C.I.N°....., proveniente del distrito de.....
se dirige a usted a fin de solicitar beca para estudios universitarios otorgada por
la Entidad Binacional Yacyretá y la Gobernación del Departamento de Itapúa.

Declaro bajo fe de juramento que no soy beneficiario/a de ninguna beca
otorgada por otra institución y que los documentos anexados son legítimos.

Así mismo, me comprometo a acatar las normas vigentes en el Programa
de Becas para estudiantes universitarios e informar al Equipo Técnico de
cualquier alteración de las informaciones suministradas.

Atentamente.

.....

Firma del Postulante



ANEXO FORMULARIO N°1

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN-AÑO LECTIVO 2.018

Estimado/a estudiante:

Este programa constituye un complemento importante para la concreción de tu formación profesional, analiza detenidamente el contenido del REGISTRO DEL POSTULANTE, a fin de tomar una decisión acorde a tu nivel socioeconómico.

Contéstalo con sinceridad y espíritu crítico, considerando tu vocación, oportunidad laboral de la zona de residencia, aptitudes físicas y mentales, requisitos académicos de la carrera elegida, accesibilidad a la universidad elegida, recursos exigidos, horario, útiles, equipos, insumos, etc.

EQUIPO TÉCNICO
PROGRAMA DE BECA PARA ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

Croquis del Domicilio

Especificar detalladamente: tomar como referencia alguna institución reconocida del lugar (iglesia, colegio, plaza, etc.). Es importante especificar la dirección exacta para facilitar las visitas de los integrantes del Equipo Técnico o los que estos designen.

Más detalles del croquis:

.....

FORMULARIO N° II
FICHA TÉCNICA DEL BECARIO-AÑO LECTIVO 2.018

DATOS PERSONALES		
Nombres:		Apellidos:
Fecha de Nacimiento:		Lugar de Nacimiento:
Cédula de Identidad N°:	Estado Civil:	Sexo: M F
Departamento y Ciudad donde concluyó la Educación Media:		
Distrito de donde proviene:		
Ciudad:	Barrio	Distrito
Teléfono línea baja:		Teléfono Celular:
Correo electrónico:		Tel:vecino/amigo/pariente:
Actividad que desarrolla actualmente:		
Ingreso mensual Gs:		
Observaciones:		
Tienes algún hermano/a becado/a: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

DATOS ACADÉMICOS:	
Colegio donde egresó:	
Ciudad donde egresó:	
Tipo de bachiller: Científico <input type="checkbox"/>	Especificar énfasis:.....
Técnico <input type="checkbox"/>	Especificar énfasis:.....
Promedio General:	
Año de Egreso:	Mención de Honor:
Carrera que desea seguir:	
Universidad:	Años que dura la carrera:
Costo mensual:	Observaciones:

EXPECTATIVAS DEL POSTULANTE:	
¿Por qué elegiste la carrera?	
¿Dónde aplicarías tus conocimientos?	
¿Posee hermano/a que estudia una carrera universitaria?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿La carrera elegida le permitirá trabajar?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
La carrera elegida le permitirá vivir en:	
Casa Paterna: <input type="checkbox"/>	Casa de un Familiar: <input type="checkbox"/> Alquiler: <input type="checkbox"/>
Observaciones:	



ANEXO FORMULARIO N°II
FICHA TÉCNICA DEL BECARIO-AÑO LECTIVO 2.018

COMPOSICIÓN FAMILIAR					
Nombres y Apellidos	Parentesco	Edad	Actividad que realiza	Ingreso	Dirección
	Padre				
	Madre				

Si el estado de salud de uno de los miembros de la familia no es bueno, describa brevemente su situación.

Nombre	Diagnóstico Médico
Observaciones:	

TIPO DE VIVIENDA: <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Otros				
<i>PARED</i>	<i>TECHO</i>	<i>PISO</i>	<i>SERVICIOS</i>	<i>SANITARIO</i>
<input type="checkbox"/> Material Cocido	<input type="checkbox"/> Material Cocido	<input type="checkbox"/> Baldosa	<input type="checkbox"/> Agua Corriente	<input type="checkbox"/> Baño Moderno
<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Chapa de Zinc	<input type="checkbox"/> Ladrillo	<input type="checkbox"/> Pozo	<input type="checkbox"/> Baño Común
<input type="checkbox"/> Adobe	<input type="checkbox"/> Fibrocemento	<input type="checkbox"/> Lecherada	<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Otros		
DESECHOS			ENERGÍA ELÉCTRICA	
<input type="checkbox"/> Quema	<input type="checkbox"/> Entierra	<input type="checkbox"/> Recolección	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Observaciones:				

.....
Firma del Postulante