



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR "LICEO ADUANERO"

ACUERDO CONESUP N° 155-05/11/2003

FORMULARIO PARA POSTULACIÓN DE BECA POR DISCAPACIDAD

1. DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE:

NOMBRES: APELLIDOS:

CI: LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

d/m/a: EDAD: ESTADO CIVIL:

Tipo de Discapacidad: N° de Carnet del CONADIS:

Emitido: Fecha: dd/mm/aaaa

Email:

¿VIVE CON SUS PADRES? SI: NO: ¿Con quién?

DIRECCIÓN DOMICILIARIA DEL ESTUDIANTES:

Ciudad: Provincia:

Calle: N°: Barrio:

Referencia del domicilio:

N° teléfono convencional: N° teléfono celular:

DIRECCIÓN DOMICILIARIA DE LOS PADRES: (en caso de que no viva con ellos)

Ciudad: Provincia:

Calle: N°: Barrio:

Referencia del domicilio:

N° teléfono convencional: N° teléfono celular:

VIVIENDA DE LOS PADRES: Propia, Arrendada..., Anticresis..., Otros.....

REFERENCIA PERSONAL: (amigo o familiar que no viva en su casa)

NOMBRES y APELLIDOS:





INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR "LICEO ADUANERO"

ACUERDO CONESUP N° 155-05/11/2003

Dirección Domiciliaria Ciudad Provincia:

Calle: N° Barrio:

Referencia del domicilio:

N° teléfono convencional: N° teléfono celular:

2. DATOS FAMILIARES DEL ESTUDIANTE:

NOMBRE DEL PADRE:

OCUPACIÓN:

LUGAR DE TRABAJO:

DIRECCIÓN:

N° teléfono lugar de trabajo: Ingreso mensual:

N° teléfono convencional: N° teléfono celular:

NOMBRE DE LA MADRE:

OCUPACIÓN:

LUGAR DE TRABAJO:

DIRECCIÓN:

N° teléfono lugar de trabajo: Ingreso mensual:

N° teléfono convencional: N° teléfono celular:

ESTADO CIVIL DE LOS PADRES: Casados: Divorciados: Viudo/a

Soltero/a Unión Libre:

N° DE HERMANOS: **MAYORES DE EDAD:** **MENORES DE EDAD:**

Otro(s) familiares que viven en su casa:





INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR "LICEO ADUANERO"

ACUERDO CONESUP N° 155-05/11/2003

3. DATOS SOCIO – ECONÓMICOS DEL ESTUDIANTE (marque con una X)

VIVIENDA: Propia: Arrendada: Anticresis:
Otro:.....

¿De quién depende económicamente?

Uno mismo: Padre: Madre:

Ambos padres: Abuelos: Otros Familiares:

Ingreso mensual de quien depende económicamente:

EL ESTUDIANTE TRABAJA: SI: NO:

Institución Donde Trabaja:

Cargo:

Dirección:

Teléfono del lugar de trabajo:

Tiempo de Trabajo: Ingreso Mensual:

SU SITUACIÓN ECONÓMICA FAMILIAR ES:

Buena: Regular: Mala:

4. DATOS ACADÉMICOS DEL ESTUDIANTE:

CARRERA:

NIVEL PARA EL QUE APLICA LA BECA:

MODALIDAD PRESENCIAL: A DISTANCIA:

PROMEDIO DEL ÚLTIMO NIVEL APROBADO:

¿TIENE ARRASTRES? SI: NO:

HA SIDO BENEFICIARIO/A DE BECA EN NIVELES ANTERIORES? SI..... NO

ACREDITADO
Desde mayo del 2016, Resolución N° 423-CEAACES-SE-12-2016





INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR “LICEO ADUANERO”

ACUERDO CONESUP N° 155-05/11/2003

QUE TIPO DE BECA? EN QUÉ NIVEL?

FECHA QUE APLICA:

.....
FIRMA DEL ESTUDIANTE

.....
COORDINADORA UBE

...del saber... al hacer

ACREDITADO
Desde mayo del 2016, Resolución N° 423-CEAACES-SE-12-2016

