

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE LOS ASPIRANTES
AL PROGRAMA DE BECAS ESTUDIANTILES
2019 – 2020 SEGUNDA FASE**

1. DATOS PERSONALES

FECHA:

APELLIDOS Y NOMBRES

CEDULA DE CIUDADANIA

SEXO

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

LUGAR DE NACIMIENTO:

PAIS

PROVINCIA

CIUDAD

PARROQUIA

ESTADO CIVIL

TIENE HIJOS: SI

NO

CUANTOS:

AUTODETERMINACIÓN: MESTIZO

AFRODESCENDIENTE

INDIGENA

BLANCO

INDIQUE A QUÉ PUEBLO O NACIONALIDAD PERTENECE:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO FIJO

CELULAR

2. DIRECCIÓN DOMICILIARIA DEL POSTULANTE

CANTÓN

PARROQUIA

BARRIO

CALLE PRINCIPAL

CALLE SECUNDARIA

CROQUIS DEL DOMICILIO (SEÑALE UN LUGAR DE REFERENCIA)



INFORMACIÓN DE UN FAMILIAR PARA NOTIFICACIONES O CONTACTO.

NOMBRE Y APELLIDO

PARENTESCO

DIRECCIÓN DOMICILIARIA: CANTÓN

PARROQUIA

BARRIO

TELÉFONO FIJO

CELULAR

3. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO.

NOMBRES Y APELLIDOS	<input type="text"/>		
NÚMERO DE CÉDULA	<input type="text"/>	PARENTESCO	<input type="text"/>
TELÉFONO FIJO	<input type="text"/>	CELULAR	<input type="text"/>
CORREO ELECTRONICO	<input type="text"/>		
DIRECCIÓN DOMICILIARIA: PARROQUIA	<input type="text"/>		
BARRIO	<input type="text"/>	CALLE PRINCIPAL	<input type="text"/>
CALLE SECUNDARIA	<input type="text"/>		
REFERENCIA	<input type="text"/>		

4. INFORMACIÓN ACADÉMICA.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN LA QUE SE GRADUÓ	<input type="text"/>		
CANTÓN	<input type="text"/>	PARROQUIA	<input type="text"/>
TIPO DE ESTABLECIMIENTO:	PÚBLICO <input type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>	FISCOMISIONAL <input type="checkbox"/>
UBICACIÓN	URBANA <input type="checkbox"/>	RURAL <input type="checkbox"/>	
JURISDICCIÓN:	HISPANA <input type="checkbox"/>	INTERCULTURAL BILINGUE <input type="checkbox"/>	
TÍTULO OBTENIDO:	<input type="text"/>		
FECHA OBTENCIÓN DEL TÍTULO: AÑO	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>
		DÍA	<input type="text"/>
PROMEDIO GENERAL OBTENIDO DURANTE SUS ESTUDIOS (como consta en su acta de grado)	<input type="text"/>		
RECIBIÓ ALGÚN TIPO DE DISTINCIÓN DURANTE SUS ESTUDIOS?	SI <input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

5. INFORMACIÓN GENERAL DEL CENTRO DE EDUCACIÓN SUPERIOR AL QUE VA A ESTUDIAR O ESTUDIA.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SUPERIOR DONDE REALIZARÁ SUS ESTUDIOS:	<input type="text"/>		
FACULTAD:	<input type="text"/>	ESCUELA	<input type="text"/>
PAÍS:	<input type="text"/>	CIUDAD:	<input type="text"/>
TIPO DE ESTABLECIMIENTO:	PÚBLICO <input type="checkbox"/>	PRIVADO	<input type="checkbox"/>
CORREO ELECTRÓNICO	<input type="text"/>		
TELÉFONO FIJO	<input type="text"/>	CELULAR	<input type="text"/>

6. DECLARACIÓN.

Declaro que la información constante en el presente formulario es verídica, autorizo a Gestión de Cultura, Deportes y Recreación para que realice de ser necesario, la verificación de la misma. Así mismo declaro que conozco y acepto que, de comprobarse falsedad o inexactitud en la información, se dará paso a la cancelación o anulación de mi postulación.

Firma del Beneficiario / a

C.C: _____

7. REQUISITOS

REQUISITOS	VERIFICACIÓN DE ENTREGA
Solicitud, dirigida al señor Alcalde o Alcaldesa del cantón Lago Agrio, en calidad de presidente de la Comisión Técnica de Becas.	
Llenar el formulario que se suministrará por parte de Gestión de Educación, Cultura, Deportes y Recreación del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Lago Agrio.	
Copia de la cédula de ciudadanía de la beneficiaria o beneficiario.	
Certificaciones expedidas por los planteles educativos, donde se haga constar que la interesada o interesado, cursó primero, segundo y tercer año de bachillerato en cualquier establecimiento de la jurisdicción del cantón Lago Agrio.	
Copia del título de bachiller, obtenido en cualquier centro educativo fiscal o fisco misional del cantón Lago Agrio.	
Excelencia académica señalada por el aprovechamiento y conducta escolar;	
Certificado de participación en actividades, científicas, culturales, artísticas, deportivas o de responsabilidad social que se encuentren debidamente documentadas, organizadas y promovidas por instituciones educativas, deportivas o culturales legalmente reconocidas; requisito opcional que servirá para desempatar el puntaje final del título de bachiller.	
Certificación que acredite no haber recibido ninguna otra beca de características similares, por parte del Instituto de Fomento al Talento Humano	
Certificados de matrícula y asistencia a clases en cualquier centro de educación superior reconocido por la SENESCYT.	

Firma del beneficiario/a

Recibido por:

Tlg. Marcia López
ANALISTA CULTURAL

Revisado por:

Tlg. Nataly Sánchez
ANALISTA CULTURAL

Aprobado por:

Lic. Washington Espin Balseca
**DIRECTOR DE CULTURA, DEPORTE
Y RECREACIÓN**