

Secretaría de Planificación y Programación de la Presidencia (SEGEPLAN) BECAS

FORMULARIO DE POSTULACIÓN Y PATROCINIO

Foto

Instrucciones: Llene el formulario a máquina o con letra de molde. No deje ningún espacio en blanco. Puede llenar el espacio con guiones o colocar "ninguno"

					Guatemala,	de			de 200_	
Información personal:					T					
pellidos					Nombres					
fenero FO MO Fecha de nacimi día mes / /	Fecha de nacimiento No. de cédula Exte				en en	Gı	rupo étnico Maya Ga Otro	arífuna 🔵 Ladino	◯ Xinca ◯	
rección particular	·					Departamen		Municip	io	
Números telefónicos oficina casa			celula	r	Correo electró	nico				
				-						
Información académica:	(inicie d	lel últi	mo al prii	mero)						
rersidad		País		Año	Título obtenido					
iversidad		País		Año	Título obter	Título obtenido				
Información de la institu	ıción·				1					
embre completo de la institución qu		candidate)							
Dirección de la institución						Departamen	to	Municipio		
								1		
Números telefónicos oficina fax			Sector Público Privado Privado			Unive	Universitario			
abaja en la institución Conservará e	el cargo Mar	tendrá el	sueldo en la	Recibirá		-	terminado	~	Privado tarse sus servicios	
O NoO Sí O	Sí O NoO institución (si		labora en ella) financiera ao No Sí O		No O	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •		como asesor en el futuro? Sí No		
Información del curso:										
embre completo del curso										
aís Idioma			Fuente cooperante			Fech		e inicio	Fecha de finalizació	
							/		/ /	
r favor, indicar en qué forma la inst	itución patro	cinadora i	ıtilizará los co	onocimientos u	na vez terminad	lo el adiestramien	to			
claro que es del conocimie			ión los req	juisitos a go	zar de la be	eca en referen	icia, por l	lo que se au	itoriza y concede	
rmiso por el tiempo que du	ira ia misi	na.								
									Ochd	
Nombres y apellidos (autoridad de la institución)			Cargo que desempeña (autoridad de la institución)					na y sello institución)		
									4	