

FORMULARIO DE CONTINUIDAD BECAS LUCHO BERMUDEZ- CARRERA

FECHA: 10/06/2021
VERSION: 3

INFORMACION GENERAL						
FECHA				CIUDAD		
NOMBRES				APELLIDOS		
IDENTIFICACION	CC		TI		N°	DE
FECHA DE NACIMIENTO				LUGAR DE NACIMIENTO		
EDAD				DIRECCION		
TELEFONO				CELULAR		
CORREO ELECTRONICO						
DISCAPACIDAD	SI		NO		TIPO	
DESCRIPCION						
DESPLAZADO	SI		NO		NOTA: <i>En caso de marcar Si en los ítems de Desplazado o víctima de violencia deberá adjuntar con todos los documentos el certificado de RUV.</i>	
VICTIMA	SI		NO			

INFORMACION ACADEMICA					
PROGRAMA ACDEMICO AL QUE PERTENECE	ARTES ESCENICAS			ARTES PLASTICAS	
	DISEÑO INDUSTRIAL			MUSICA	
	COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL				
SEMESTRE A INCIAR		NOTA DEL SEMESTRE CULMINADO		NOTA ACUMULADA	
ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL REALIZADAS :					

FIRMA DEL ASPIRANTE _____

FIRMA DEL ACUDIENTE _____

(En caso de ser menor de edad el aspirante)