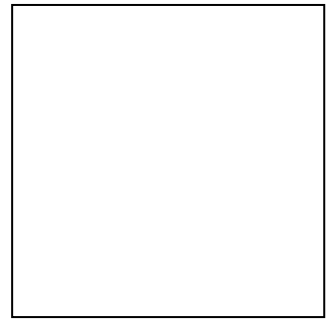




**FUNDACION
ANDRES GONZALEZ**

Solicitud de beca



NUMERO:.....

FECHA:.....

INFORMACION PERSONAL

NOMBRE Y APELLIDOS:	
DIRECCIÓN :	BARRIO:
TELÉFONO:	CELULAR:
CORREO ELECTRÓNICO:	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	
OBSERVACION:	

INFORMACION ACADEMICA

ESTUDIOS REALIZADOS:	
ENTIDAD :	TITULO OBTENIDO:
OTROS ESTUDIOS REALIZADOS:	
INSTITUCION:	OCUPACION ACTUAL:
OTROS TITULOS OBTENIDOS:	
OBSERVACION:	

OBJETIVO DE LA MATRICULA

CURSO A REALIZAR:	
NIVEL DE CONOCIMIENTO :	DURACION:
HORARIO DE CLASES:	
FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
OBSERVACION :	

Solicitud de beca correspondiente al curso certificado por La Fundación Andrés González.

Condiciones para certificarse:

1. RENDIMIENTO ACADÉMICO Y PARTICIPACIÓN.
2. ASISTENCIA TOTAL AL CURSO.
3. REALIZAR EL PAGO DE LA MATRICULA EN LA FECHA ESTABLECIDA POR LA FUNDACIÓN.

.....
MATRICULADO
C.C.

.....
FUNCIONARIO QUE RECIBE

FUNDACION ANDRES GONZALEZ

WWW.FUNDACIONANDRESGONZALEZ.JIMDO.COM
FUNDACIONANDRESGONZALEZ@GMAIL.COM