

CONSEJO DE GOBIERNO DE RÉGIMEN ESPECIAL DE GALÁPAGOS

PROGRAMA DE BECAS CGREG

SUBPROGRAMA: " _____ "



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

NOTAS:

1. Lea detenidamente este formulario, llene todos los casilleros con la información solicitada y utilice letra de imprenta para llenarlo.
2. La información proporcionada en este formulario será sujeta a verificación. La comprobación en la falsedad de la misma determina la eliminación del proceso de becas.
3. Para efectos del proceso de selección de becas, se considerarán como requisitos únicamente los documentos exigidos en la respectiva convocatoria de acuerdo al componente de beca al que se está aplicando.

1. INFORMACIÓN DEL POSTULANTE

CEDULA CIUDADANÍA				APELLIDOS				NOMBRES							
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO						ESTADO CIVIL				GÉNERO					
AÑO	MES	DÍA	PROVINCIA	CANTÓN Y PARROQUIA		SOLTERO	CASADO	VIUDO	MASCULIN O	FEMENIN					
Se autodefine como:			Indígena	Afroecuatoriano	Mestizo	Montubio	Negro	Blanco							

2. INFORMACIÓN DE LOS ESTUDIOS QUE CURSA

CENTRO DOCENTE:					
ESTUDIOS:					
TÍTULO A OBTENER:					
AÑO, CICLO O NIVEL QUE CURSA:					
LUGAR DE ESTUDIOS		DURACIÓN		TIPO CENTRO	
PROVINCIA	CIUDAD	DESDE	HASTA	PÚBLICO	PRIVADO
				OTRO	
INSTITUCIÓN ACADÉMICA DE LA QUE PROVIENE:					
TIPO DE INSTITUCIÓN DE LA QUE PROVIENE:		PÚBLICA:		PRIVADA:	
TÍTULO OBTENIDO:					
CORREO ELECTRÓNICO DEL ESTUDIANTE:					

DIRECCIÓN DEL ESTUDIANTE EN ECUADOR CONTINENTAL

PROVINCIA	CANTÓN	CIUDAD, CALLE Y NÚMERO	TELÉFONO

DIRECCIÓN DEL ESTUDIANTE EN GALÁPAGOS

PROVINCIA	CANTÓN	CIUDAD, CALLE Y NÚMERO	TELÉFONO

CONTACTO Y DIRECCIÓN EN GALÁPAGOS DEL GARANTE SOLIDARIO/A

CEDULA CIUDADANÍA				APELLIDOS				NOMBRES							
PROVINCIA		CANTÓN		CIUDAD, CALLE Y NÚMERO				TELÉFONO S							
CORREO ELECTRÓNICO:															

INFORMACIÓN PARA TRANSFERIR LOS VALORES DE LA BECA

