





PROGRAMA BECAS DE LA EXCELENCIA MUNICIPALIDAD DE SAN BERNARDINO AÑO 2.013

Ficha de Postulación

Nombre:
Apellido:
Fecha de Nacimiento:
Género:
Nacionalidad:
Cedula de Identidad:
Teléfono:
Email:
Colegio de Origen:













Ficha del Estudiante

Nombre:
Apellido:
Padece de alguna enfermedad crónica?:
Detalles de la enfermedad:
Medicación:
Persona de contacto
Nombre del Padre/Madre o persona de contacto:
Vinculo familiar:
Dirección:
Teléfono:
Firma del Alumno:
Aclaración:
DECLARO QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES REAL