Solicitud de beca



Los datos solicitados son exclusivamente para actualizar su expediente y mantener una comunicación efectiva entre usted y el Colegio de Periodistas. (Información confidencial)

I. INFORMACION	PERSONA	L				
Carné:			Cédula:			
Nombre:	1er. Apellid	lo	2do. Apellido		Noml	bre
Fecha de nacimio	Año	Estado Civ	il:	Nac	cionalidad:	Sexo: Masculino Femenino
Especialidad:						
Dirección de hab	oitación:					
Provincia		Cantón		Distrito)	Código Postal
Telf. Celula	ar:	Telf. Ofici	na:		Correo	electrónico:
II. TIPO DE ESTUDIO						
Tipo de estudio: Estudios academicos Capacitación profesional						
Doctorado Maestría Licenciatura Bachillerato Diplomado Especialización						
Técnico Pasantía Congreso Taller *Otro						
*Especifique:						
Lugar de estudio: Inst. en que se realizaran los estudios:						
País:			Duración de	los estudios:		
Fecha de inicio:			Fed	cha de finaliza	ción:	
Modalidad: Presencial Virtual						
Si los estudios no son en el idioma español						
¿Domina usted el idioma en que se impartirá la capacitación? NO SI						
Aspectos a considerar en el trámite de la solicitud						
• El plazo para la aprobación de la beca solicitada comenzará a regir una vez que se hayan completado todos los requisitos solicitados.						
• La presentación de todos los requisitos es obligatoria, independientemente de la categoría en la que se solicite la Beca						
• El becario se compromete a capacitar y transmitir los conocimientos adquiridos en un plazo máximo de cuatro meses, mediante una programación que deberá coordinarse con el Departamento de Proyección.						
Uso exclusivo Comisión Becas						
Fecha de la Solicito	ud de la beca	a:	Fech		de todos los docume ompletos	entos:
En caso de suministrar información falsa o inexacta la solicitud podrá ser catalogada como inelegible.						