



**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.

**I. INFORMACIÓN GENERAL**

<b>CÉDULA CIUDADANÍA</b>		<b>APELLIDOS</b>				<b>NOMBRES</b>			
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b>				<b>ESTADO CIVIL</b>				<b>Discapacidad</b>	
<b>País de Nacimiento</b>									
<b>AÑO</b>	<b>MES</b>	<b>DÍA</b>	<b>PROVINCIA</b>		<b>SOLTERO</b>	<b>CASADO</b>	<b>VIUDO</b>	<b>Tipo</b>	
					<b>DIVORCIADO/A</b>	<b>UNIÓN LIBRE</b>		<b>Porcent.</b>	
<b>CANTÓN</b>		<b>PARROQUIA</b>		<b>GÉNERO</b>					
				<b>Masculino</b>		<b>Femenino</b>			
<b>Se autodefine como:</b>			<b>indígena</b>	<b>Mestizo</b>	<b>Montubio</b>	<b>Negro</b>	<b>Blanco</b>		
<b>Afro descendiente</b>	<b>Otros</b>	<b>Nacionalidad</b>		<b>Pueblo/nacionalidad indígena</b>					
<b>Idioma o lengua principal</b>			<b>Idioma o lengua secundaria</b>						
<b>Acción afirmativa</b>	<b>Nacionalidad Indígena</b>	<b>Grupo LGBTI</b>		<b>Trabajadores Sexuales</b>					
<b>1.1 DIRECCIÓN ACTUAL</b>								<b>TELÉFONO</b>	
<b>PROVINCIA</b>		<b>CANTÓN</b>		<b>PARROQUIA</b>					
				<b>URBANA</b>	<b>RURAL</b>				
<b>CIUDAD</b>		<b>CALLE Y NÚMERO</b>							
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>									
<b>Organización Social que lo Respalda</b>									
<b>Nombre de la Organización:</b>									
<b>Quién lo Suscribe:</b>									
<b>APELLIDOS Y NOMBRES DE ALGÚN FAMILIAR QUE NO VIVA CON EL POSTULANTE</b>								<b>TELÉFONO</b>	
<b>DIRECCIÓN DEL FAMILIAR</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTÓN</b>		<b>CALLE Y NUMERO</b>					
<b>1.2 INFORMACIÓN DEL LUGAR DE TRABAJO DEL POSTULANTE</b>									
<b>EMPRESA O ENTIDAD EN LA QUE TRABAJA</b>				<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>		<b>INGRESO MENSUAL</b>	<b>DESDE MES / AÑO</b>		
Es beneficiario del Bono de Desarrollo Humano:						<b>SI</b>	<b>NO</b>		
<b>DIRECCIÓN DEL TRABAJO</b>									
<b>PROVINCIA</b>		<b>CANTÓN</b>		<b>CIUDAD, CALLE Y NÚMERO</b>				<b>TELÉFONOS</b>	
<b>2. INFORMACIÓN DE PROCEDENCIA ACADÉMICA</b>									
<b>ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DONDE CULMINÓ EL BACHILLERATO:</b>									
<b>TÍTULO OBTENIDO</b>									
<b>LUGAR DE ESTUDIOS</b>				<b>DURACIÓN</b>		<b>TIPO CENTRO</b>			
<b>PROVINCIA</b>		<b>CIUDAD</b>		<b>DESDE</b>	<b>HASTA</b>	<b>PÚBLICO</b>	<b>PRIVADO</b>		
						<b>OTRO</b>			
<b>OTROS ESTUDIOS REALIZADOS</b>									
<b>NIVEL DE ESTUDIOS:</b>		<b>TÉCNICO</b>	<b>TECNOLÓGICO SUPERIOR</b>		<b>TERCER NIVEL</b>		<b>DEFINA</b>		

3. CUALES SON LAS RAZONES POR LAS QUE POSTULA

**Declaraciones:**

1. Declaro que la información consignada en este formulario es verídica y la comprobación en la falsedad de la misma anula el proceso de selección de la beca a la que estoy aplicando.

LUGAR Y FECHA (Día/mes/año):

FIRMA DEL POSTULANTE:

**3. CONTROL PREVIO (espacio para uso del DISTRITO)**

La información consignada en esta solicitud es correcta y completa y los requisitos y documentos demás anexos presentados corresponden a los exigidos en el proceso de selección: Si  No

**OBSERVACIONES:**

LUGAR		NOMBRE DEL SERVIDOR QUE REALIZÓ EL LEVANTAMIENTO DE FICHA	FIRMA
ZONA			
PROVINCIA			
DISTRITO			
CANTÓN			
CIUDAD			
FECHA		CARGO DEL SERVIDOR PÚBLICO	

**4. DATOS DE VALIDACIÓN DE LA ZONA**

NOMBRE DE QUIEN VALIDA	CARGO DE QUIEN VALIDA	DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE
FIRMA DEL SERVIDOR QUE VALIDA		FECHA DE VALIDACIÓN DE LA ZONA

