FOTO

**Indicaciones:** imprima y llene el formulario en computadora o con letra clara y legible. Alguna información solo requerirá marcar con una X. No deje espacios en blanco, en la información que no corresponda coloque guiones.

Guatemala, de año

# Información personal: (para licenciatura llenar información 1, 2 y 4)

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos:** | **Nombres:** |
| Sexo | Fecha de nacimiento: | No. DPI/CUI | Extendido en: | Procedencia Geográfica  |  Autoidentificación Étnica |
| **H** | **M** | **Depto. Guatemala** | **Otros Deptos.** | **Maya** | **Ladino/Mestizo** | **Garífuna** | **Xinca** | **Otro** |
|  |  | **Día Mes Año** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dirección domiciliar: | Departamento: | Municipio: |
| Números telefónicos | Correo electrónico: |
| Casa | Celular personal | Oficina |
|  |  |  |

1. **Información académica:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nivel: | Nombre institución educativa: | Año: | País: | Título obtenido: | Promedio: |
| Posgrado |  |  |  |  |  |
| Pregrado |  |  |  |  |  |
| Diversificado |  |  |  |  |  |

# Información institucional: (aplica para cursos cortos y posgrado, deberá llenar todo el formulario)

|  |
| --- |
| Nombre de la institución que lo propone para la postulación: |
| Dirección: | Departamento: | Municipio: |
| Números telefónicos: | Correo electrónico: | Sector en donde labora | Universidad de egreso |
|  |  | Público | Privado | ONG | Otro | Pública | Privada |
|  |  |  |  |  |  |
| Trabaja en la institución que lo propone: | Qué cargo ocupa: | De ser favorecido, conservará su cargo al retornar: |
| SI | NO | SI | NO |
|  |  |  |  |

1. **Información del programa de estudios:**

|  |
| --- |
| Nombre completo del programa de estudios al que aplica:(indicar nombre del curso de especialización, programa de pregrado o posgrado) |
| País donde realizará los estudios | Idioma en que impartirá el programa: | Organismo internacional patrocinador:  | Fecha de inicio del programa:  | Fecha de finalización del programa: | Cuenta con visa americana |
| SI | NO |
|  |  |
| Como aplicará su conocimiento una vez terminado el programa de estudios: |

La información consignada en el formulario es verídica y cuenta con los avales correspondientes de la institución para gozar la beca en referencia si fuera otorgada, por lo que autorizo la verificación de la misma.

# Si la persona está aplicando a un programa de curso corto o posgrado (maestría, doctorado), debe firmar su jefe inmediato.

 Nombres y apellidos (Máxima Autoridad / Jefe Inmediato) Cargo que desempeña el jefe inmediato en la institución Firma y sello de la institución

* **Si la persona aplica a un programa de pregrado (técnico universitario o licenciatura) debe firmar el interesado:**

Nombres y apellidos del postulante Firma del postulante