

“SOLICITUD PARA BECA ALIMENTICIA”

NOMBRE: _____

CARRERA: _____ EDAD: _____ TELEFONO: _____

Nº DE CONTROL: _____ DIRECCIÓN: _____

¿ERES BENEFICIARIO DE ALGUN PROGRAMA DE BECAS? (PÚBLICO O PRIVADO)

SI () NO () ESPECIFIQUE: _____

¿CUÁL ES TU GASTO DIARIO EN TRANSPORTE Y ALIMENTACIÓN PARA ASISTIR AL ITI? _____

¿CUAL ES TU LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL? _____

¿PAGAS RENTA? SI _____ NO _____ ¿CUANTO? _____

¿QUE TRANSPORTE UTILIZAS PARA LLEGAR AL ITI? _____

SERVICIO PUBLICO () MOTO () BICICLETA () AUTOMOVIL ()

DESCRIBE BREVEMENTE POR QUE NECESITAS OBTENER LA BECA ALIMENTICIA

ESTADO CIVIL: SOLTERO () CASADO () UNION LIBRE ()

¿TIENES HIJOS (AS)? SI () NO ()

¿TRABAJAS? SI () NO ()

¿TIENES ALGUNA DISCAPACIDAD FÍSICA, MOTORA O PSICOLOGICA? SI () NO ()

SI TU RESPUESTA ES AFIRMATIVA INDICA EN DONDE

INGRESO _____

¿DE QUIEN DEPENDES ECONOMICAMENTE? _____

COMITÉ DE BECAS ALIMENTICIAS

