



COOPERATIVA SAN PIO X
COOGRANADA
Crecemos para servir!

N°

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN BECAS DE EDUCACIÓN SUPERIOR

1. Datos del Solicitante

Nombre	Apellidos	N° de identificación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lugar de nacimiento	Fecha	Departamento
<input type="text"/>	<input type="text" value="DD/MM/AAAA"/>	<input type="text"/>
Edad	Dirección	Teléfono de contacto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ciudad de recepción:	<input type="text"/>	

2. Información Académica.

Título obtenido	Institución	Fecha de graduación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="DD/MM/AAAA"/>
Ciudad	Departamento	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

3. Datos de la Institución Universitaria a elegir.

Carrera Universitaria	Institución	Ciudad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Observaciones

Les recordamos que la convocatoria de INSCRIPCIÓN se cerrará el viernes 23 de Junio. En Marinilla el viernes 15 de septiembre del 2017. Las Becas se rifan en la reunión del Consejo de Administración.