

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA

Expediente-..... (completa INEFOP)

Departamento: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_.

**Datos del Estudiante** (a ser completados por la ECA):

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_.

C.I.: \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_.

Firma del Técnico de INEFOP: \_\_\_\_\_.

Aclaración: \_\_\_\_\_.

**Datos de la Entidad de Capacitación** (a ser completados por la ECA):

Razón Social: \_\_\_\_\_ N° Registro en INEFOP: \_\_\_\_\_.

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_.

**Datos del Curso** (a ser completados por la ECA):

Nombre del Curso que solicita: \_\_\_\_\_.

**NOTA: Debe adjuntarse un programa del Curso para conocer su perfil y contenidos (se sube como documento digital aparte de este formulario).**

Fecha de Inicio: \_\_\_\_\_ Fecha finalización: \_\_\_\_\_.

Frecuencia semanal: \_\_\_\_\_ Total de jornadas: \_\_\_\_\_.

Costo TOTAL: \_\_\_\_\_ Carga Horaria COMPLETA \_\_\_\_\_.

Firma de responsable por la ECA: \_\_\_\_\_.

Aclaración: \_\_\_\_\_.

Sello:

**Nota:** El formulario se completa y firma por la ECA, se digitaliza y debe ser adjuntado por el estudiante al formulario de postulación online del programa PROMOVÉ. La beca se ejecutará según los datos aquí detallados, cualquier cambio podrá ser objeto de cancelación de la beca.