

F-GBF-12 Solicitud **Beca Tipo D: Premio Pre-Universitaria**



Nombre del Proceso: Gestión de Becas				Institución: JUDESUR		
Elaborado por: Johanna Gomez Villalobos	Aprobado por: Luis Chaves González	Revisado por: Jenny Martínez González	Versión 03	Rige a partir de: 29/04/2016	Fecha de Actualización: 13/02/2024	Página 1

DEPARTAMENTO DE OPERACIONES

DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE

Nº de cédula del Solicitante: _____.

Nombre Completo y Apellidos: _____.

Género: Masculino: _____ Femenino: _____ Persona Trans _____ Otro _____.

Estado Civil: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____.

Nacionalidad: _____ Correo Electrónico: _____.

Teléfono Residencial: _____ Celular: _____.

En caso de ser adolescente madre marque: Sí: _____ No: _____.

¿Pertenece a algún grupo indígena?: Sí: _____ No: _____.

¿Padece de algún tipo de discapacidad?: Sí: _____ No: _____.

En caso de ser afirmativo, indicar el Tipo de discapacidad que presenta:
_____.

UBICACIÓN GEOGRÁFICA

Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____.

Dirección Exacta: _____.

F-GBF-12 Solicitud **Beca Tipo D: Premio Pre-Universitaria**



Nombre del Proceso: Gestión de Becas				Institución: JUDESUR		
Elaborado por: Johanna Gomez Villalobos	Aprobado por: Luis Chaves González	Revisado por: Jenny Martínez González	Versión 03	Rige a partir de: 29/04/2016	Fecha de Actualización: 13/02/2024	Página 2

DATOS DEL PADRE, MADRE O ENCARGADO

(Llenar únicamente si viven en el mismo hogar)

Nombre del Padre o Encargado: _____
Cédula: _____ **Lugar de Trabajo:** _____
Teléfono: _____ **Extensión:** _____ **Fax:** _____

Nombre de la Madre o Encargada: _____
Cédula: _____ **Lugar de Trabajo:** _____
Teléfono: _____ **Extensión:** _____ **Fax:** _____

ANTECEDENTES ACADÉMICOS

Institución donde Cursó el último año: _____ **Ultimo año aprobado:** _____
Institución en la que se encuentra estudiando actualmente: _____ **Nivel Académico Matriculado:** _____

Declaro bajo juramento que la información brindada en este formulario es verídica.

Este formulario debe ser completamente llenado por el solicitante, y presentado en las Oficinas Centrales de JUDESUR ubicadas en Golfito, planta alta del Banco Nacional, en horario de Lunes a Viernes de 8:am a 4: pm o enviarlo por correos de Costa Rica, en un sobre cerrado, dirigido al Departamento de Operaciones de JUDESUR, Golfito.

Dudas: diríjase a los correos electrónicos jgomez@judesur.go.cr; alopez@judesur.go.cr; jmartinez@judesur.go.cr Teléfonos: 2775-2262/2775-2261.

F-GBF-12 Solicitud **Beca Tipo D: Premio Pre-Universitaria**



Nombre del Proceso: Gestión de Becas				Institución: JUDESUR			
Elaborado por:	Aprobado por:	Revisado por:	Versión	Rige a partir de:	Fecha de Actualización:	Página	
Johanna Gomez Villalobos	Luis Chaves González	Jenny Martínez González	03	29/04/2016	13/02/2024	3	

Versión	Fecha	Origen del cambio	Realizado por:	Autorizado por:	Revisado por:
01	29/04/2016	Versión Inicial	Jenny Martínez González	ND	ND
02	21/07/2020	Actualización	Jenny Martínez González Johanna Gómez Villalobos	ND	ND
03	13/02/2024	Actualización	Johanna Gomez Villalobos	Luis Chaves González	Jenny Martinez González