

F-GBF-13 Solicitud de **Beca Tipo E:**
Premio a la excelencia del sector indígena



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-13 Solicitud de **Beca Tipo E:**
Premio a la excelencia del sector indígena



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

F-GBF-13 Solicitud de Beca Tipo E:
Premio a la excelencia del sector indígena



| | | | | | | |
|---|--|---|----------------------|--|--|--------------------|
| 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 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 |