

---

Solicitud para la Beca de liderazgo  
e iniciativas distintas

---

**A.1- Información del solicitante:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección postal:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

zip: \_\_\_\_\_

Dirección física:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

zip: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: (día, mes, año):

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

---

**A.2- Información familiar:**

¿Es usted dependiente de sus padres?      **Si**      **No**

*(si la respuesta es No, favor de continuar a la parte A.3)*

Nombre del padre: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Estado civil de sus padres:

Casados \_\_\_\_\_, Conviven \_\_\_\_\_, Divorciados \_\_\_\_\_

Indique si alguno de sus padres ha fallecido y la fecha:

Ninguno \_\_\_\_\_ | Padre en la fecha: \_\_\_\_\_, Madre en la fecha: \_\_\_\_\_

---

---

### A.3- Información suplementaria:

Estado civil del estudiante:

Casado \_\_\_\_\_, Convive \_\_\_\_\_, Divorciado \_\_\_\_\_

Nombre de su conyugue si aplica: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

¿Tiene hijos o dependientes?

Si      No

Si la contestación es sí, indique cuantos. \_\_\_\_\_

---

### A.4- Información sobre el empleo del estudiante:

¿Trabaja durante el curso escolar?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si la respuesta es sí, indique el promedio de horas semanales que trabaja: \_\_\_\_\_

¿Trabaja durante el verano?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si la respuesta es sí, indique el promedio de horas semanales que trabaja: \_\_\_\_\_

Firma del solicitante:

Fecha:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_