**FORMATO DE POSTULACIÓN DE BECARIOS/BECARIAS**

**Organización Aval**

Nombre: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dirección: ……………………………………………………………………. Ciudad:……………………………………………….

Teléfono:………………………………………… Correo electrónico:………………………………………………………….

**Datos del becario/becaria**

Nombres y apellidos:……………………………………………………………………………………………………………….

No. de cédula de ciudadanía: …………………………………………….Estado civil:…………………………………

Fecha de nacimiento:…………………………………………………. Ciudad:…………………………………………….

Dirección: ………………………………………………………………………………………………………………………………..

Teléfono:………………………………………Correo electrónico:………………………………………………………….

**Estudios universitarios o técnicos**

Nombre de la institución educativa: ………………………………………….…..………………………………………….

Pública………….. Privada: ………… Ciudad:…………………………………………………………………………………….

Programa académico: ……………………………..……………………………………………………………………………….

Duración de la beca: Años: ……………………………. Semestres…………………………………

Modalidad: Presencial…………………….. Semipresencial ……………………. Distancia………………………

Título a obtenerse: …………………………………………………………………………………….................................

Costo de la matricula y/o semestre académico………………………………………………………………………….

Costos de manutención: *Por favor diligenciar el siguiente cuadro si es necesario solicitar un apoyo económico de manutención en los siguientes ítems. Este costo se calcula por semestre académico (5 meses)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Ítem** | **Valor mes** | **Valor semestre** |
| 1 | Hospedaje |  |  |
| 2 | Alimentación |  |  |
| 3 | transporte |  |  |
| 4 | Materiales |  |  |
| 5 | otros |  |  |
| Total | |  |  |

Fecha de presentación de la solicitud: ……………………………………..………………………………………………

Fecha aprobación:…………………………………………………..………………………………………………………………..

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

Firma responsable de la organización Firma del postulante a beca

**FORMATO CARTA ORGANIZACIONES AVALES**

**De**

Señor/Señora

Cargo

Nombre de la organización

**Para**

Jaime H. Díaz A. PhD.

Director

Programas solidarios ITACHO

**Asunto:** Presentación postulación a beca del señor/a..

*(Es muy importante especificar la relación del becario con la organización y cómo la organización se fortalece con el estudio y/o programa académico escogido por el estudiante, también especificar como van asistir al becario durante sus estudios.)*

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

Nombre responsable de la organización :

Cargo:

Fecha: dd/mm/año

**CARTA POSTULADOS A BECAS**

**De**

Señor/Señora

Cargo

Nombre de la organización

**Para**

Jaime H. Díaz A. PhD.

Director

Programas solidarios ITACHO

**Asunto:** Presentación postulación a beca del señor/a..

*(El becario debe describir brevemente aspectos personales, el programa académico seleccionado, las expectativas y posibilidades profesionales de trabajo que servirán para fortalecer la organización aval y las comunidades con las que esta trabaja*.*)*

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

Nombre postulante a beca:

No de identificación:

Fecha: dd/mm/año