

F-01
PROGRAMA DE BECAS -ESCUELA DE LÍDERES
FORMULARIO DE POSTULACION

(Favor de llenar todos los datos del Formulario con letra de imprenta y firmar al final)

I. DATOS GENERALES DEL POSTULANTE:

Nombre Completo: Tel./Cel:

Correo electrónico:

Domicilio:.....

(Explicación sobre cómo hacer croquis de domicilio en hoja adjunta, al final del documento)

Lugar y fecha de nacimiento.:

Edad: Nº CI

II. DATOS DE LA FAMILIA: colocar en orden los nombres y datos de los integrantes de la familia.

Nombre y apellido	Parentesco (Padre /madre /hermanos, etc.)	Edad	Estado Civil	Ocupación	Ingreso Mensual Bs

III. DATOS ACADÉMICOS DEL POSTULANTE:

- a) Nombre centro de estudio:.....
- b) Carrera:
- c) Año de ingreso:
- d) Semestres o años vencidos: Cantidad de materias vencidas hasta la fecha:
- e) Al 30 de junio 2018 estará concluyendo elsemestre ó año (especificar).
- f) Al ritmo que está avanzando en los estudios, ¿qué año ha planificado concluir sus estudios?
.....
- g) ¿Qué le motivó a escoger esa carrera?
.....
.....

IV. LIDERAZGO DEL POSTULANTE EN IGLESIA LOCAL

- a. Nombre de la congregación:
- b. Dirección de la congregación:.....
(Hacer un croquis de la iglesia al reverso)
- c. Nombre del Pastor de la congregación:
- d. No. teléfono/celular del pastor:
- e. Cargos que el/la postulante ocupó en la congregación:
2016:
2017:
- f. Cargo(s) que este año ocupa en la congregación:
- g. Año de bautismo en la iglesia local:
(Este dato debe ser llenado sólo si esta práctica se realiza en la iglesia local del postulante).
- i. ¿Desde cuándo asiste a la congregación?
- j. ¿Su familia es cristiana? ¿Desde cuándo?
- l. Escriba un breve resumen de su conversión (media página).
- h. Escribir en hoja aparte su Historia de Vida que contenga datos de con quién(es) vive, si es casa propia, alquilada, etc., ingresos de la familia, cómo logró solventar sus estudios hasta ahora, por qué está postulando al programa y cómo se enteró del mismo y otra información que considere importante.

V. DECLARACION DE VERDAD

Yo, con Cédula de Identidad N°, declaro que todos los datos que he proporcionado son verídicos y pueden ser comprobados en cualquier momento. Si éstos fueran en contra de la verdad, estoy consciente que quedaré al margen del proceso de postulación, como también del programa si es que fuere seleccionado. Para ello, firmo haciendo mi declaración de verdad.

La Paz,

Firma:

Nombre:

CI:

CROQUIS DE DOMICILIO

Nota: Es importante llenar bien los datos y dibujar un croquis claro y entendible, caso contrario no podremos llegar a su domicilio ni tampoco tomar en cuenta su postulación.

A. Favor llenar según corresponda.

1. Lugar: La Paz El Alto Otro:
2. Distrito:

3. Dirección:

Zona:

Especificar dirección lo más detallado posible:

.....

.....

B. Para dibujar el croquis, tomar en cuenta lo siguiente:

- ✓ Poner referencias. Ej: Hospital, Centro de Salud, Escuela, Colegio, etc.
- ✓ Poner qué líneas de Minibús van por allí y de dónde tomar.

C. Ahora dibuje el croquis al reverso de esta hoja