



Fondo de Bienestar Social de los Trabajadores Hoteleros y Gastronómicos

Ficha # 1

PROGRAMA NACIONAL DE BOLSAS DE ESTUDIOS

APELLIDOS _____ NOMBRES _____

LUGAR DE NACIMIENTO _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

SEXO : M__ F__ EDAD _____ NIVEL ACADEMICO _____

TELEFONO _____

NOMBRE DEL COLEGIO DONDE DESEA ESTUDIAR

DIRECCION _____

LOCALIDAD _____

TIEMPO QUE LLEVA EN EL COLEGIO _____ PRIMER INGRESO _____

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR (afiliado al Fondo) _____

NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA EL PADRE O TUTOR (afiliado al Fondo) _____

DIRECCION DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA EL PADRE O TUTOR (afiliado al Fondo) _____

LOCALIDAD _____.

ANEXAR:

a-) Record de Notas (original) y una foto 2x2

b-) Si ha estado en otro Centro Educativo indicar su nombre y dirección

El Fondo se reserva el derecho de retirarle la Bolsa de Estudios al estudiante cuyo rendimiento académico no satisfaga los criterios establecidos.