



FORMULARIO DE BECA N°2

"2° CURSO INTERNACIONAL DE HEMATOLOGÍA CLÍNICA"	
DATOS PERSONALES	
NOMBRE COMPLETO	
N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
N° PASAPORTE	
FECHA DE NACIMIENTO	
DIRECCIÓN COMPLETA	
TELÉFONO	
CELULAR	
CORREO ELECTRONICO	
CP PAÍS	
SOCIEDAD FILIAL DE COLABIOCLI DE ORIGEN	

1.- DATOS ACADÉMICOS. -

TÍTULO DE GRADO	
OTROS	
VINCULACIÓN CON UNIVERSIDADES O CENTROS DE ESTUDIO	
CERTIFICADO DE IDIOMAS (INGLES)	

2.- HISTORIA LABORAL

INSTITUCIÓN	
DIRECCIÓN	
CARGO	
DESCRIPCION DEL CARGO O ACTIVIDADES QUE REALIZA EN SU TRABAJO	

3.- EXPLICACION DE MOTIVOS POR LOS QUE ASPIRA A OBTENER LA BECA.

<p>COMO PIENSA QUE SU PARTICIPACION EN EL CURSO BENEFICIARA A LA MEJORA DE SU CONDICION LABORAL (Máximo 300 palabras)</p>	
<p>COMO SU PARTICIPACION EN EL CURSO SE VINCULA CON EL TRABAJO QUE REALIZA EN SU PAÍS. (Máximo 200 palabras)</p>	
<p>COMO PIENSA QUE SU PARTICIPACION EN EL CURSO APORTARA A LA SUPERACION PERSONAL DE SU HABILIDADES PROFESIONALES. (Máximo 200 palabras)</p>	

4.- DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE (Para ser firmada por el solicitante).

FIRMA SOLICITANTE