



# Municipalidad de San Jerónimo



San Jerónimo, Comayagua

## Solicitud de Beca para Estudiantes

Nombre del Centro Educativo: \_\_\_\_\_

Dirección del Centro Educativo: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL APLICANTE

Numero de Identidad

				-						-				
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

Nombre del Estudiante conforme a partida de Nacimiento

_____	_____
Primer Nombre	Segundo Nombre
_____	_____
Primer Apellido	Segundo Apellido
_____	
Dirección de su Residencia	

### Nivel Educativo

Escolar     Básica     Media     Universidad

\_\_\_\_\_

Grado/Curso/Año

\_\_\_\_\_

Modalidad de Estudio

\_\_\_\_\_

Firma del Alumno (a)

\_\_\_\_\_

V° B° Alcalde Municipal

#### REQUISITOS DEL ALUMNO (A)

- \* Presentar Solicitud sin borrones
- \* Certificación de Estudios del año anterior
- \* Constancia de Matricula año actual
- \* Partida de Nacimiento Original
- \* Copia de identidad de los padres

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

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