



INSTITUTO COLOMBIANO DE CREDITO EDUCATIVO Y ESTUDIOS TECNICOS EN EL EXTERIOR - ICETEX-

www.icetex.gov.co

“Mariano Ospina Pérez”

Dirección Territorial: _____

FOTOGRAFIA
(Con el nombre al respaldo)

SOLICITUD DE BECAS PARA ESTUDIOS DE PREGRADO EN EL EXTERIOR (UNIVERSITARIOS)

DILIGENCIAR A MAQUINA O LETRA IMPRENTA

A. INFORMACION DEL PROGRAMA A REALIZAR																						
No. de Convocatoria		Organismo o País Oferente			Nombre del Programa (Escribalo igual al de la convocatoria)																	
Estudios a realizar (programa específico)					Nombre del Centro Docente																	
Inicio del Programa		Duración Meses	Ciudad		País		Admisión		Nivel de estudios a realizar													
Día	Mes	Año			SI	<input type="checkbox"/> En	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/> Trámite?	<input type="checkbox"/>	Tecnolog	<input type="checkbox"/>	Técni	<input type="checkbox"/>	Universita	<input type="checkbox"/>	Expedició	<input type="checkbox"/>	Bachillerato Internacional	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>
B. INFORMACION PERSONAL																						
Primer Apellido			Segundo Apellido			Nombres			T.I. <input type="checkbox"/> No. _____													
									C.C. <input type="checkbox"/> No. _____													
									Libreta Militar No. _____													
Lugar de Nacimiento			Departamento			Estado Civil		No. Hijos	Estrato	Fecha de Nacimiento		Edad										
						Casado <input type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>			Día	Mes	Año									
Dirección Residencia					Ciudad			Teléfono (colocar el indicativo)														
Dirección Laboral					Ciudad			Teléfono (colocar el indicativo)														
e-mail					Fax			Otro Teléfono														
C. INFORMACION FAMILIAR																						
MADRE	Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombres			Profesión														
	Nombre de la Empresa		Dirección			Ciudad		Teléfono														
PADRE	Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombres			Profesión														
	Nombre de la Empresa		Dirección			Ciudad		Teléfono														
D. INFORMACION ACADEMICA																						
EDUCACION MEDIA (Secundaria)																						
Centro Docente			Privado <input type="checkbox"/>	Público <input type="checkbox"/>	Validación <input type="checkbox"/>	Ciudad o Municipio			Departamento													
Tipo de Bachillerato				Ciudad o Municipio				Fecha de Grado		Promedio de Notas (Cuantitativamente)												
Clásico <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Cuál? _____					Día	Mes	Año													
Prueba de ICES No. de Registro:			Puntaje ICES Antiguo:			Puntaje ICES Actual:																
						Biología	Matemáticas	Filosofía	Física	Historia	Química	Lenguaje	Geografía	Electiva								
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
EDUCACIÓN SUPERIOR (Universitaria, Técnica o Tecnológica)																						
Carrera					Centro Docente o Universidad																	
Ciudad		Departamento			Duración de los estudios en semestres		Semestres cursados		Fecha de Grado		Promedio de Notas (Cuantitativamente)											
					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Día	Mes	Año											
CONOCIMIENTO IDIOMA PERTINENTE A ESTA SOLICITUD																						
Ha realizado cursos de:			Adjunta Prueba?		Fecha de la Prueba		Puntaje Obtenido	Ha realizado otros cursos de idioma?														
Inglés <input type="checkbox"/>	Francés <input type="checkbox"/>	Aleman <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Día	Mes	Año		Institución _____	País _____	Ciudad _____	Fecha _____	Duración _____								
Cuál? _____																						
E. MOTIVACIONES																						
Especifique a través de que medio tuvo conocimiento de este ofrecimiento: Cartelera del ICETEX <input type="checkbox"/> Embajada u Organismo oferente <input type="checkbox"/> Televisión <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/>																						
En su empresa <input type="checkbox"/> Comunicación del ICETEX <input type="checkbox"/> Prensa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál _____																						
Declaro, bajo la gravedad de juramento, que la anterior información es verídica																						
Fecha _____						Firma _____																