



EXPERIENCIA DOMINICANA
PATROCINIO UNIVERSITARIO

República Dominicana

FICHA ESTUDIANTE BECCADO

Datos del/la Estudiante

Nombres _____		Apellidos _____	
Fecha de Nacimiento : _____ / _____ / _____		Lugar Nacimiento _____	
Día Mes Año			
Nacionalidad _____		Estado Civil : Soltero ___ Casado ___ Otro ___	
Nombre del Padre _____		Ocupación _____	
Nombre de la Madre _____		Ocupación _____	
Vive con : Padre ___		Madre ___ Hermanos ___ Abuelos ___ Tíos ___ Otro ___	

Ubicación Actual / Residencia

Provincia _____		Ciudad _____		Barrio _____	
Calle _____		Numero ___		Piso ___ Apartamento _____	
Teléfono _____		Celular _____		Email : _____	

Estudios Realizados

Educación Básica (donde termino) _____	
Educación Media (donde termino) _____	
Universidad donde Estudia _____	
Carrera _____	
Sem/Cua/Trimestre que cursa _____	
Sem/Cual/Trimestres faltantes _____	
Numero de Código – Matricula de la Universidad _____	

Otros cursos realizados

1. _____	Institución _____
2. _____	Institución _____
3. _____	Institución _____

Firma _____ Fecha _____