



1. Solicitud de beca de estudio para la Formación Profesional Agraria - F.P.A

Fecha _____ Telefono _____
 Nombre y Apellido _____ Celular _____
 Cedula de Identidad _____ Dirección _____
 Empresa formadora _____ Tutor _____
 Inpedimento físico _____
 Mail (Empresa) _____ Mail (Aprendíz) _____
 Solicita beca del: 25 % 50% 70% 85% 100%

2. Suspensión temporal de la beca.

Especifique el motivo por el cual desea suspender la beca:
 1.1. Dificultades de Salud 1.2. Dificultades familiares. 1.3. Dificultades económicas.
 1.4. Problemas academicos 1.5. Viaje 1.6. Otro
 *Especifique si es posible. _____

*Anexar documentos que certifiquen la suspension.

3. Cancelación definitiva de la beca.

2.1. Dificultades de Salud <input type="checkbox"/>	2.2. Dificultades familiares. <input type="checkbox"/>	2.3. Dificultades económicas <input type="checkbox"/>
2.4. Problemas académicos <input type="checkbox"/>	2.5. Viaje. <input type="checkbox"/>	2.6. Otro. <input type="checkbox"/>

*Especificar: _____

4. Ampliación de la beca para la Formacion Profesional Agraria - F.P.A

Nombre y Apellido _____
 Cedula de Identidad _____
 Empresa formadora _____
 Promedio global: 2.5 3.0 3.5 4.0 5.0
 Solicita beca del: 25% 50% 70% 85% 100%

5. Exoneración de costos de la Formación Profesional Agraria - F.P.A

Solicita exoneración del 100% del costo del curso por:
 4.1. Convenio de prestación de servicios con CETAPAR.
 4.2. Discapacidad física.
 4.3. Convenio entre la gobernación.
 4.4. Otras razones.

Especificar: _____

Anexar documentos

Yo _____ mediante este documento, autorizo a que se realicen las verificaciones correspondientes y declaro que toda información declarada en este documento es verdadero, y me hago responsable de la misma.

