



**INSCRIPCIÓN PROGRAMA DE BECAS DE INGLÉS ACCESS  
SAN JUAN DE PASTO –NARIÑO 2014-2016**

Los participantes interesados en aplicar para el programa ACCESS deben completar esta solicitud y entregarla en el Centro Colombo Americano a más tardar el **27 de Junio de 2014.**

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE						
Apellidos:						
Nombre(s):						
Género: (Seleccione)	Fem.	Mas.	Fecha de nacimiento: (día / mes / año)	Edad:	FOTO	
Dirección:						
Barrio:			Ciudad:			
Teléfono:		Celular:		Email:		
Ha viajado fuera del país?		Si	No	Dónde y Por qué?		

INFORMACIÓN FAMILIAR						
Padres: (Seleccione)	Casados	Separados	Otro. Cuál?	Difunto: (Seleccione)	Padre	Madre
Número de hermanos:			Número de personas en la familia:			
Vivo con: (Seleccione)	Ambos padres	Madre	Padre	Otro. Quién?		
Mi casa es: (Seleccione)	Propia	Rentada	Otro. Cuál?			

INFORMACIÓN DE PADRES Y/O ACUDIENTES						
Nombre:		Relación: (Seleccione)	Madre	Padre	Otro. Cual?	
Empresa donde trabaja:			Cargo/profesión/oficio:			
Ingresos mensuales: (Entregue soportes)	Nivel educativo: (Seleccione)		Primaria	Secundaria	Universidad	Posgrado
Dirección: (Si es diferente)	Teléfono:		Celular:			
Nombre:		Relación: (Seleccione)	Madre	Padre	Otro. Cual?	
Empleador:			Cargo/profesión/oficio:			
Ingresos mensuales: (Entregue soportes)	Nivel educativo: (Seleccione)		Primaria	Secundaria	Universidad	Posgrado
Dirección: (Si es diferente)	Teléfono:		Celular:			
Nombre:		Relación: (Seleccione)	Madre	Padre	Otro. Cual?	
Empleador:			Cargo/profesión/oficio:			
Ingresos mensuales: (Entregue soportes)	Nivel educativo: (Seleccione)		Primaria	Secundaria	Universidad	Posgrado
Dirección: (Si es diferente)	Teléfono:		Celular:			



INFORMACIÓN ACADÉMICA					
Institución Educativa:		Es pública?: (Seleccione)		Si	No
Dirección Completa:					
Nombre del Rector:					
Jornada: (Seleccione)	Mañana	Tarde	Noche	Año que cursa el estudiante:	
Ha estudiado inglés fuera de su colegio?		Si	No	Dónde?	Cuánto tiempo?

INFORMACIÓN DE LIDERAZGO COMUNITARIO Y EXPERIENCIA DE VOLUNTARIADO*		
*Todas las actividades que se realizan en beneficio de la comunidad sin que se obtenga o espere beneficio propio.		
Anote el nombre(s) de la organización(s), tipo(s) del trabajo social, voluntariado o iniciativas que haya realizado y por cuánto tiempo ha estado involucrado en cada una de ellas. Además, describa brevemente el trabajo que hace, con qué frecuencia participa, y cómo la comunidad se beneficia de esta iniciativa. También incluya sus méritos académicos, honores y reconocimientos.		
<i>Si lo necesita amplíe la información en otra hoja</i>		
Organización	Fechas	Descripción
<i>Ejemplo: Cruz Roja Nacional</i>	<i>Marzo 2010 hasta hoy</i>	<i>Voluntario en campañas de donación de sangre y recolección de fondos</i>

INFORMACIÓN GENERAL			
¿Cómo se enteró acerca del Programa de Becas Access en Pasto?			
¿Trabaja usted?	Si	No	Cuántas horas por semana?
Describa su trabajo			



## PREGUNTAS

1. ¿Cuáles son sus aspiraciones académicas o profesionales futuras y metas de vida? ¿Cómo participar en este programa le ayudará a llegar a ellos?
2. Describa un problema que afecta a su barrio /comunidad y qué le gustaría hacer o ha hecho para resolverlo?
3. ¿Cómo usa su tiempo cuando no está en el colegio? Qué actividades le gusta realizar, cuáles son sus hobbies y cuánto tiempo semanal dedica, o le gustaría dedicar, a estas actividades?
4. ¿Cuál considera que es su mayor cualidad?



5. ¿Qué de su personalidad le gustaría mejorar?

6. ¿Qué espera obtener de ser seleccionado para el programa ACCESS para aprender inglés?

**DOCUMENTACIÓN REQUERIDA**

*Por favor adjunte copias de los siguientes documentos requeridos junto con la solicitud antes del 27 de Junio de 2014*

• color, tamaño documento	Foto a	• de la tarjeta de identidad	Fotocopia
• de notas de los últimos 12 meses	Certificado	• de ingresos de padres o guardianes	Certificados
• Agua no mayor a 3 meses.	Factura de	• referencia (profesor / rector / supervisor del proyecto social) <u>*ver formato</u>	Carta de

*Solo las solicitudes completas serán consideradas*

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_

Firma del padre y/o tutor legal del solicitante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_