



OFICINA DE RELACIONES INTERNACIONALES
BECA PARA ESTUDIOS DE FRANCÉS
PROGRAMAS DE PREGRADO
ALIANZA FRANCESA-UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA

1. Datos personales

Nombre y apellidos :

Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____ Lugar: _____
Día / Mes / Año
/ /

Dirección de domicilio: _____

Departamento de domicilio : _____ Ciudad de domicilio: _____

Código estudiante: _____

Teléfono Celular: _____

Correo electrónico : _____

2. Información Académica

Carrera / Programa: _____ % de Estudios Acreditados: _____

Facultad: _____

Semestre: _____ Promedio académico general: _____

Al momento de diligenciar este formato el estudiante confirma que no ha perdido ninguna asignatura y ha cursado a la fecha un número de créditos igual o superior a los contemplados en el plan de estudios, de acuerdo con el número de semestres matriculados.

Lugar y fecha: _____, _____ de _____ de 20____

Firma estudiante: _____

Documentos que deberá adjuntar a ésta solicitud:

- Carta de motivación.
- Carta de compromiso