

**FONDO DE BIENESTAR SOCIAL DE LOS TRABAJADORES
HOTELEROS Y GASTRONÓMICOS**

Ficha #1.

PROGRAMA NACIONAL DE BOLSAS DE ESTUDIOS

DATOS DEL ESTUDIANTE:

APELLIDOS _____ NOMBRES _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ SEXO _____ EDAD _____

NIVEL ACADÉMICO _____ TELÉFONO _____

NOMBRE DEL COLEGIO O ESCUELA DONDE DESEA ESTUDIAR

DIRECCIÓN _____

LOCALIDAD _____

DATOS DEL PADRE O MADRE (AFILIADO AL FONDO)

APELLIDOS _____ NOMBRES _____

CEDULA # _____ (Anexar copia)

NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE LABORA _____

DIRECCIÓN _____

LOCALIDAD _____

Nota:

- Si el estudiante ha estado en otro Centro Educativo, indicar su nombre y dirección
-

- El Fondo se reservara el derecho de retirarle la bolsa de estudios al estudiante cuyo rendimiento académico no satisfaga los criterios establecidos.

- Este documento esta disponible en nuestra página web: www.fondohotel.com