

**Inclusión Social**

Fecha ___/___/___

Nombre				Domicilio			
Ocupación				Edad			
Exp. Previa				Actividad			
(Indique la naturaleza de su Solicitud)							
Parcial		1/2 Beca		Becas		Subvención	

El aspirante debe presentarse, en cualquiera de los locales representativos de la institución, en el horario pertinente a la actividad a desarrollar, munido de los siguientes requisitos:

- Formulario completado con sus datos en letra clara y legible (en lo posible imprenta).
- Ficha de ingreso Completa
- Cédula de identidad y Fotocopia de la misma.
- Foto Carne
- Carné de salud vigente, Ficha médica deportiva, o certificado de aptitud deportiva.
- Constancia de domicilio o Última factura de UTE, ANTEL, OSE

Una vez presentada esta solicitud, será respondida en los 20 días hábiles posteriores.

La solicitud puede ser aprobada en el carácter solicitado o en el que la institución considere pertinente. En el caso de ser rechazada, el aspirante puede presentar nuevamente la solicitud replanteando su situación.

Razones para la solicitud:

Redacte su posición socio económica en el siguiente espacio (debe completar las líneas):

Redactar porque se considera merecedor del beneficio:

Redacte brevemente su compromiso con la institución si se otorgara su solicitud:

Firma del Aspirante