

FORMULARIO DE POSTULACIÓN – ASPIRANTES UTOPIA 2019

I. DATOS DE LA CARRERA

PROGRAMA ACADÉMICO	MODALIDAD
INGENIERÍA AGRONÓMICA – YOPAL, CASANARE	RESIDENCIA EN CAMPUS UNIVERSITARIO

II. DATOS PERSONALES

APELLIDOS	NOMBRES	SEXO	EDAD ACTUAL	
		M__ F__	____ años	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO				
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	DÍA	MES	AÑO
		DD	MM	AAAA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD				
TIPO	NÚMERO	EXPEDIDO EN		
T.I.____ C.C.____ CONTRASEÑA____				

III. DATOS SOBRE TERMINACIÓN DEL BACHILLERATO

NOMBRE COMPLETO DEL COLEGIO QUE LE OTORGÓ (O VA A OTORGAR) EL TÍTULO DE BACHILLER					
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	SABER 11		FECHA DE GRADO	
		PUESTO	PUNTAJE	MES	AÑO
		NÚMERO DE REGISTRO SABER 11		AC_____	

Si Ud. ya terminó el Bachillerato, describa a qué se dedicó durante los años que siguieron al Grado de Bachiller (otros estudios –tipo de estudio e institución, servicio militar, trabajo, etc.). Describa año por año	
2018	
2017	
2016	

IV. RESIDENCIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA (Nombre de la finca)	VEREDA	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO

TELÉFONO 1 (PERSONAL)	TELÉFONO 2 (FAMILIAR)	CORREO ELECTRÓNICO
SISBÉN	SI ____ NO ____	
LIBRETA MILITAR	SI ____ NO ____	

V. DATOS FAMILIARES

TIPO DE VIVIENDA	Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Urbana <input type="checkbox"/> Energía Eléctrica SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
UD. VIVE CON:				
INGRESOS FAMILIARES PROMEDIO AL MES	\$ _____			
	NOMBRES Y APELLIDOS	OCUPACIÓN	TELÉFONO DE CONTACTO	¿VIVE?
PADRE				SI ____ NO ____
MADRE				SI ____ NO ____
Si están fallecidos, escriba el nombre de quien haya hecho de acudiente o responsable (abuelos, padrastro, madrastra, tíos,...) Indíquelo				

FORMULARIO DE POSTULACIÓN – ASPIRANTES UTOPIÁ 2019

VI. OTROS DATOS FAMILIARES			
NOMBRE DE LOS HERMANOS (de mayor a menor)		Edad	Ocupación
NOMBRE DEL ESPOSO/A (o compañero permanente, si tiene)		Edad	Ocupación
NOMBRE DE LOS HIJOS (si los hay)		Edad	Ocupación
VII. HISTORIA EDUCATIVA			
INSTITUCIONES EDUCATIVAS DONDE HA ESTUDIADO		GRADOS	LUGAR (Municipio)
		11º	
		10º	
		9º	
		8º	
		7º	
		6º	
		5º	
		4º	
		1º a 3º	
VIII. OTROS DATOS EDUCATIVOS			
¿Tiene o ha tenido familiares (hermanos, primos) en el Proyecto Utopía?		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
¿Quiénes?:			
IX. OTROS DATOS PERSONALES			
¿Interpreta instrumentos musicales o tiene aptitudes para el canto? Sí ___ No ___ ¿Cuál?			
¿Practica algún deporte o realiza algún tipo de ejercicio? Sí ___ No ___ ¿Cuál?			
¿Qué hace en su tiempo libre? (leer, escuchar música, teatro, bailar, pintar, dibujar, juegos etc.)			
¿Pertenece a algún grupo o asociación juvenil? (parroquial, municipal etc.) Sí ___ No ___ ¿Cuál?			
¿Ha tenido experiencias de trabajo remunerado? Sí ___ No ___ ¿Cuál?		SALARIO: \$ _____	
OTROS			
TALLA DE PANTALÓN (S – M – L – XL)	TALLA DE CAMISETA (S – M – L – XL)	PESO	ESTATURA
X. OTRA INFORMACIÓN O INQUIETUD QUE QUIERA COMPARTIRNOS (cuidados especiales de salud, restricciones por temas religiosos, dieta especial por tratamientos médicos etc.)			

Doy fe, bajo la gravedad del juramento, de que toda la información aquí suministrada es verdadera.

FIRMA Y CÉDULA

FECHA