FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nombre_____

Domicilio_____ Distrito_____

Provincia_____ Región _____ Nacionalidad_____

Hijo/a de_____

Y de_____

Nombre del Progenitor (colaborador/a Mota-Engil Perú) _____

Cargo_____Obra_____

Antigüedad en la Empresa (años y meses de antigüedad hasta el mes anterior a la postulación) _____

Teléfono (postulante) _____Teléfono (padres) _____ E-mail_____

Para postular al Programa de Becas de Estudio, el postulante deberá cumplir con las siguientes condiciones (marcar con una X donde corresponda):

1. El postulante debe tener como máximo 25 años. ☐
2. El postulante cuenta con secundaria completa. ☐
3. El postulante no posee un grado académico de bachiller o uno equivalente por estudios técnicos. ☐
4. El postulante ha ingresado por primera vez a un centro de estudio superior (técnico o universitario). ☐
5. El postulante se encuentra cursando estudios superiores (técnicos o universitarios). ☐
6. El postulante que se encuentra cursando estudios superiores aprobó todos los cursos del ciclo anterior. ☐
7. El ingreso económico familiar del postulante no excede el monto de S/.6,000.00 mensuales. ☐
8. El postulante no es beneficiario de otra Beca de Estudio por un monto equivalente o percibe un apoyo económico mayor al estipulado en el Reglamento. ☐

Adjuntar:

a) Copia de DNI o Carnet de Extranjería (postulante y padres).

b) Copia notarial de registro de notas de la etapa escolar (secundaria).

c) Declaración jurada de ingreso económico familiar mensual (adjuntar boletas de pago y/o recibos por honorarios).

d) Constancia de ingreso emitida por el centro de estudios técnico o universitario que señala el puesto de ingreso (para aquellos postulantes que ingresan por primera vez a un centro de estudio superior).

e) Registro de notas del ciclo anterior (para aquellos postulantes que se encuentran cursando estudios superiores)

f) Constancia de matrícula del presente ciclo académico emitida por el centro de estudio superior.

Declaro tener conocimiento del Reglamento del Programa de Becas de Estudio, siendo plenamente consciente de su contenido y habiendo aclarado todas las dudas sobre la postulación al Programa.

Una copia del presente documento será entregada al postulante.

Postulante	Servicio de Recepción
Fecha ___/___/___	Fecha ___/___/___
Firma_____	Firma_____