

Instituto de Formación Cristiana Antioquía
SOLICITUD DE BECA

Nombre: _____ Número de Estudiante _____

Dirección Postal: _____

_____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Solicitud de Beca: Tipo de Beca:

Matrimonio – Certifico que yo, _____ y mi esposa(o), _____ estamos casados legalmente y matriculados en los mismos cursos y usaremos los mismos materiales.

Estudio/Trabajo - Certifico que los ingresos mensuales de mi hogar son menores de \$ 700.00 al mes y que, de serme otorgada la beca, me comprometo a servir con las tareas asignadas por el instituto para cubrir los costos de matrícula.

Ministerial - Certifico que en el presente soy pastor a cargo de la congregación _____ y que cumpliendo con lo requerido solicito la beca ministerial.

Timoteo – Certifico que mis recursos económicos son menores a \$ 300.00 al mes, que tengo un llamado al ministerio y que la iglesia donde persevero costeará dos terceras partes (2/3 de la cuota) de los costos de matrícula. Entiendo que el instituto cubrirá el resto de la matrícula (1/3 de la cuota).

Firma del Estudiante _____

PARA USO OFICIAL DEL INSTITUTO:

BECA APROVADA _____ BECA DENEGADA _____

RAZON PARA DEGANACION _____

Firma del Oficial _____