



# Formato de Solicitud de Beca



Programa al que aspira	Jornada <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S	Período <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II	Fecha de solicitud Día   Mes   Año
------------------------	---	---	---------------------------------------

## 1. Datos personales

Apellidos		Nombres	
Lugar de nacimiento		Fecha de nacimiento Día   Mes   Año	Edad
E-Mail		Teléfono fijo	
Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Estado civil Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Libreta militar No. Clase _____ Distrito _____	T.I. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/>
Dirección de residencia		Teléfono celular	

## 2. Información familiar

Actualmente con quién vive Padre y madre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		
Nombre del padre	Ocupación	Teléfono
Nombre de la madre	Ocupación	Teléfono
No. de hermanos	Posición entre los hermanos	

## 3. Información académica

Nombre del colegio	Fecha de egreso Mes   Año	Título obtenido
Ciudad	Departamento	País
Carácter Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>	Calendario <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	Registro ICFES No.
¿Cómo garantiza el pago del 50%?		
_____		
_____		

## 4. Estudios a financiar

Espacio exclusivo para ser diligenciado por el Centro de Estudios e Investigaciones MeiCol

Programa académico	
No. de aprobación oficial	No. Períodos lectivos
Porcentaje de Beca adjudicado:	Valor matrícula por cada período

### Mayores informes:

Tel: 57 1 6354712 - 57 16366007

[www.meicol.com](http://www.meicol.com)

### 5. Requisitos para postulación

1. Ser bachiller de establecimientos educativos aprobados por el Ministerio de Educación Nacional (Distritales, Privados, Cooperativas).
2. Tener entre 16 y 35 años.
3. Aplicar al programa de título técnico laboral por competencias en Estética Facial y Corporal en un periodo de cuatro (4) semestres en la carrera de Estética Facial y Corporal
4. No se financiarán carreras tecnológicas, profesionales ni estudios de posgrado.
5. Ingresar desde el primer semestre.
6. Estar afiliado a una Entidad Promotora de Salud EPS

#### Para dar continuidad a la beca el estudiante debe:

1. Demostrar un sobresaliente desempeño estudiantil en el Centro de Estudios e Investigaciones MeiCol, demostrando por semestre una calificación en promedio, igual o superior a (3.7) por toda la carrera. En caso de no alcanzar el promedio requerido, la beca se pierde y no es recuperable.
2. El beneficiario deberá estar cursando todas las asignaturas programadas para el semestre correspondiente, no haber perdido o habilitado materias, ni tener llamados de atención o sanción disciplinaria.

#### Devolución de Valores pagados

La administración de la Institución atenderá los solicitudes de devolución de los valores pagados por concepto de matrícula en los siguientes casos:

- 1.- Devolución del 100% de la matrícula a estudiantes que retirados para prestar servicio militar, en cuyo caso la solicitud debe estar acompañada del certificado que para tal efecto expedirá el distrito militar respectivo.
- 2.- Devolución o abonos para el próximo semestre del 75% del valor pagado, cuando la cancelación realice dentro de las dos (2) semanas de iniciadas las clases.

#### Parágrafo:

Se despues de las fechas establecidas el estudiante se retira de la Institución no tiene derecho a devolución ni abono del pago realizado. Si hay casos excepcionales se lo resolverá el Director.

### 6. Documentación para anexar

1. Formulario de inscripción debidamente diligenciado.
2. Fotocopia del documento de identificación.
3. Copia del diploma, acta de grado o constancia de terminación del bachillerato.
5. Una fotografía de 3 x 4
6. Fotocopia carné afiliación a E.P.S.
7. Consignación de los derechos de inscripción en la cuenta correspondiente a la sede en la cual va a seguir sus estudios

**Nota:** Los documentos deberán ser entregados en la correspondiente (Bogotá D.C., Ibagué, Tunja)

Manifiesto que los datos aquí relacionados son veraces y podrán ser comprobados en cualquier momento por el Centro de Estudios e Investigaciones MeiCol, para participar en el Fondo de Becas en Educación para el trabajo y desarrollo del hombre. En caso de resultar favorecido, me comprometo a formalizar, firmar actas de compromiso y carta de instrucciones; así como cumplir los reglamentos estipulados por la Institución.

Firma:

Nombre completo:

Documento de identidad:

Recibido por:

Fecha	
Día	Año