

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN PROGRAMA BECAS A LA EXCELENCIA PARA ASOCIADOS  
FONDO DE EMPLEADOS OLÍMPICA – FONDOLÍMPICA**

**Beca solicitada:** TECNICA ( ) TECNOLÓGICA ( ) EDUCACIÓN SUPERIOR ( )

Marque con una x la beca a solicitar

**DATOS DEL ASOCIADO**

Apellidos y Nombres : \_\_\_\_\_

Documento de Identidad : \_\_\_\_\_

Empresa : \_\_\_\_\_ Negocio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Dirección : \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_

Teléfono/ celular : \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN / INSTITUCIÓN / ESTUDIOS**

Nombre de la Institución Educativa: \_\_\_\_\_

Estudios que Cursa: \_\_\_\_\_

Semestre Actual \_\_\_\_\_

Registro ICFES \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS REQUERIDOS**

- Certificado de notas del semestre anterior con promedio incluido, con fecha de expedición no superior a 10 días.

**Declaro que conozco el Reglamento de Becas a la Excelencia contenido al reverso de esta solicitud y expreso mi aceptación al mismo.**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL ASOCIADO**

**C.C. N°**