

OFICINA DE RECURSOS HUMANOS  
COORDINACION DE BIENESTAR SOCIAL

## FICHA DE REVISIÓN BECAS ESCOLARES PERIODO 2010-2011

DATOS DEL TRABAJADOR (A)				
APELLIDOS Y NOMBRES:	CEDULA DE IDENTIDAD:		N° TELEFONICO:	
			HABITACION	
			CELULAR	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	SEXO	EDAD:	TIPO DE PERSONAL	
	F		FIJO	
	M		CONTRATADO	
			OBRERO	
FECHA DE INGRESO		CARGO		

UBICACIÓN ADMINISTRATIVA	
DESPACHO DEL VICEMINISTERIO:	
DIRECCION GENERAL:	
COORDINACION REGIONAL:	
TELEFONO OFICINA:	

DATOS DEL NIÑO O NIÑA			
APELLIDOS Y NOMBRES:	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	SEXO:	EDAD:
		F	
		M	
NIVEL DE ESTUDIOS	CALIFICACION	GRADO QUE CURSA	INSTITUCION EDUCATIVA
PRIMARIA:			
SECUNDARIA:			
UNIVERSITARIA:			

RESULTADOS DE LA REVISIÓN AL FINAL DE LAPSO/CORTE DE SEMESTRE	FECHA DE REVISIÓN

**SOLO PARA SER LLENADO POR LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS**

¿CONTINÚA PERCIBIENDO LA BECA ESCOLAR?	OBSERVACIONES

RECIBIDOR POR:	FECHA:





la **Comuna** es la **PATRIANUEVA**

