



# INSTITUTO CONFUCIO DE MEDELLÍN

## Formulario de aplicación de becas de estudio

Foto tipo documento, a color

Por favor diligencie el formulario en su totalidad en letra CAPITAL. Los espacios en blanco deberán ser marcados con una "x".

INFORMACIÓN PERSONAL				
Nombre completo * (como figura en el pasaporte)	Apellidos:			
	Nombres:			
Nombre en chino (si tiene)		Sexo*	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Edad*
Cédula de ciudadanía y lugar de expedición*		Nacionalidad *		
Fecha de nacimiento* (dd/mm/aaaa)		Lugar de nacimiento*	Estado civil*	
Número de pasaporte*		Fecha de vencimiento* (dd/mm/aaaa)		
Tiene ud. visa de EEUU?*	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Ocupación*		
Teléfono fijo*		Celular*		
Email 1*		Email 2*		
Dirección completa*				
¿Ha visitado China? Si es afirmativo, especifique fecha, lugares visitados y motivo de la visita.				
INFORMACIÓN ACADÉMICA				
Graduado del Colegio*		Año de graduación*		
Ha realizado estudios de pregrado?*	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<i>Especifique a continuación los detalles de sus estudios de acuerdo con el formulario*.</i>		
1.	Universidad		Fecha de inicio (dd/mm/aaaa)	
	Título obtenido		Fecha de terminación (dd/mm/aaaa)	
2.	Universidad		Fecha de inicio (dd/mm/aaaa)	
	Título obtenido		Fecha de terminación (dd/mm/aaaa)	
Ha realizado estudios superiores, maestría o doctorado?*	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<i>Especifique a continuación los detalles de sus estudios de acuerdo con el formulario*.</i>		
1.	Universidad		Fecha de inicio (dd/mm/aaaa)	
	Título obtenido		Fecha de terminación (dd/mm/aaaa)	
2.	Universidad		Fecha de inicio (dd/mm/aaaa)	

	<i>Título obtenido</i>		<i>Fecha de terminación (dd/mm/aaaa)</i>	
3.	<i>Universidad</i>		<i>Fecha de inicio (dd/mm/aaaa)</i>	
	<i>Título obtenido</i>		<i>Fecha de terminación (dd/mm/aaaa)</i>	
Qué curso de chino estudia actualmente?*			Cual Sede?*	Sur <input type="checkbox"/> Norte <input type="checkbox"/>
Nombre del profesor*			Último nivel de HSK aprobado	Puntaje HSK
Indicar brevemente que lo ha motivado a estudiar chino mandarín*				
Nivel de inglés*		Excelente <input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/>		
Está en capacidad de tomar clases en inglés?*		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Certificado/examen de inglés*	
Ha estudiado otros idiomas?*		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	De ser afirmativo, indicar cuales idiomas	
Indique qué premios o distinciones ha obtenido en su vida profesional o académica	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
<b>INFORMACIÓN LABORAL</b>				
Tiene experiencia laboral?*		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Especifique a continuación los detalles de su experiencia laboral de acuerdo con el formulario*.	
1.	<i>Nombre empresa</i>		<i>Fecha de inicio (dd/mm/aaaa)</i>	
	<i>Cargo ocupado</i>		<i>Fecha de terminación (dd/mm/aaaa)</i>	
2.	<i>Nombre empresa</i>		<i>Fecha de inicio (dd/mm/aaaa)</i>	
	<i>Cargo ocupado</i>		<i>Fecha de terminación (dd/mm/aaaa)</i>	
3.	<i>Nombre empresa</i>		<i>Fecha de inicio (dd/mm/aaaa)</i>	
	<i>Cargo ocupado</i>		<i>Fecha de terminación (dd/mm/aaaa)</i>	
<b>EVALUACIÓN MÉDICA</b>				
¿Padece ó ha padecido de alguna de las siguientes enfermedades? Indique cual.		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
1. VIH o sífilis.		Otros: _____ _____		
2. Desorden mental grave.				
3. Tuberculosis pulmonar infeccioso.				
4. Otras enfermedades infecciosas importantes para indicar.				

<b>¿Padece de alguno de los siguientes problemas de salud?</b> <b>Indique cual.</b> 1. Afecciones cardíacas o pulmonares. 2. Problemas hepáticos o renales. 3. Otros problemas de salud importantes para indicar.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  Otros: _____ _____
---	--

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

<b>En caso de emergencia comunicarse con:*</b>			
<b>Parentesco*</b>		<b>E-mail*</b>	
<b>Teléfono fijo*</b>		<b>Celular*</b>	
<b>Dirección completa*</b>			
<b>Otras anotaciones importantes que desee realizar</b>			

**ACERCA DE LA SOLICITUD DE BECA DE ESTUDIO EN CHINA**

<b>Indique el tipo de beca a la que actualmente usted aplica (seleccione sólo una opción)</b>	Si <input type="checkbox"/>	Beca de estudio de chino mandarín en China por un (1) semestre académico
	Si <input type="checkbox"/>	Beca de estudio de chino mandarín en China por un (1) año académico
	Si <input type="checkbox"/>	Beca de estudio de chino mandarín en China por un (1) año académico y maestría en enseñanza de chino mandarín para extranjeros

**Con la firma del presente documento declaro que:**

1. Toda la información suministrada en este documento es verdadera y correcta.
2. He diligenciado todos los ítems que contengan \*.

**Firma del solicitante:** \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.

Cualquier inquietud o información adicional escribir al correo:

[contacto@institutoconfuciomedellin.org](mailto:contacto@institutoconfuciomedellin.org)