**CONVENIO DE COLABORACIÓN ENTRE LA ALIANZA FRANCESA DE LIMA**

**Y**

**LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**

**BECAS 45% DE DESCUENTO EN LOS CURSOS DE FRANCÉS DICTADOS EN LA ALIANZA FRANCESA DE LIMA**

|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE POSTULACIÓN** **Semestre Académico 202X- X** |
| **NOMBRES** |  |
| **APELLIDO PATERNO** |  |
| **APELLIDO MATERNO** |  |
| **DNI** |  | **Código URP** |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  |
| **TELÉFONO (CELULAR)** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO URP DEL ESTUDIANTE:** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO ALTERNATIVO:** |  |
| **FACULTAD**  |  |
| **ESCUELA PROFESIONAL** |  |
| **Ciclo en que se encuentra inscrito en el semestre académico 202X-X** |  |
| **Apellidos y nombres de uno de los padres o del apoderado** |  |
| **Correo electrónico de uno de los padres o del apoderado** |  |
| **Teléfono (celular) de uno de los padres o del apoderado** |  |

Lima, de de 202X

………………………………………………

Firma digital del postulante