**FORMULARIO PARA POSTULACIÓN DE BECAS**

**CORDICOM - UNIR**

1. **Datos personales del aspirante**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos |  |
| Nombres |  |
| Cédula de Identidad |  |
| Nacionalidad |  |
| Lugar de residencia | **Provincia:**  **Ciudad :**  **Cantón:** |
| Edad | \_\_\_\_\_\_\_ Años |
| Género | Femenino ( ) Masculina ( ) |
| Autodeterminación étnica |  |
| Blanco ( ) Mestizo ( ) Montuvio ( ) Afro ecuatoriano ( ) Indígena ( ) | |
| Discapacidad | Si ( ) No ( ) |
| Describa el Tipo de Discapacidad  \*Colocar si cuenta con carnet del CONADIS |  |
| Teléfono convencional |  |
| Teléfono celular |  |
| Correo electrónico |  |

1. **Datos de la Beca**

**Tipo de beca a la que desea acceder:** Seleccione para el que desea aplicar con una **X**

|  |  |
| --- | --- |
| Grado en Comunicación Social |  |
| Postgrado |  |

Si su opción es postgrado seleccione el máster para el que desea aplicar con una **X**

|  |  |
| --- | --- |
| Máster | |
| Máster Universitario en Comunicación e Identidad Corporativa. |  |
| Máster Universitario en Publicidad Integrada: Creatividad y Estrategia. |  |
| Máster Universitario en Periodismo de Investigación, Datos y Visualización. |  |
| Máster Universitario en Creación de Guiones Audiovisuales. |  |
| Máster Universitario en Marketing Digital y Comercio Electrónico. |  |
| Máster Universitario en Neuromarketing. |  |

1. **Información Académica**

|  |  |
| --- | --- |
| Bachillerato: SI ( ) No ( ) | \*Adjuntar título de bachiller en caso de querer acceder a la titulación de grado |
| Superior: SI ( ) No ( )  \**Es requisito indispensable contar con título de tercer nivel para acceder a un postgrado.* | **Universidad:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­**  **Titulación:** |

1. **Información Laboral:**

|  |  |
| --- | --- |
| Años de experiencia laboral en el campo de la comunicación |  |
| Nombre del medio en el que labora |  |
| Tipo de medio | **Público ( ) Comunitario ( ) Privado ( )** |
| Teléfono del trabajo |  |
| Cargo que desempeña |  |
| Nombre de la jefa o jefe superior |  |
| Salario mensual |  |
| Señale si ha recibido algún premio o distinción profesional. |  |

**Firma del solicitante:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre**

**CI:**

**NOTA: Recuerde que debe imprimir, firmar y enviar el formulario al correo de postulación** [**becascordicomunir@cordicom.gob.ec**](mailto:becascordicomunir@cordicom.gob.ec) **y anexar una copia de su título de bachiller.**