



**Solicitud para la continuación de la Ayuda o Beca de la Fundación „Annette und Wolfgang Döbrich“ para 2011**

B2

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

País \_\_\_\_\_ Iglesia \_\_\_\_\_

Estudios realizados \_\_\_\_\_

Estudios planeados \_\_\_\_\_

Nivel académico aspirado \_\_\_\_\_

Gastos único \_\_\_\_\_ mensual \_\_\_\_\_ anual \_\_\_\_\_

**Situación familiar**

Padre \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_

Hermanos \_\_\_\_\_

Esposa/o y Hijas/os \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_

**Situación financiera durante el período de apoyo/beca**

Ingresos propios o ingresos de mis padres o de mi esposa/o - hijos y/o irregulares (por mes)

\_\_\_\_\_

Beca o ayuda de otra parte \_\_\_\_\_

Gastos \_\_\_\_\_

Colaboración en la iglesia luterana \_\_\_\_\_

Me comprometo, usar el dinero recibido para el fin indicado. Voy a informar a la Fundación Döbrich - por medio de mi iglesia - semestralmente sobre mi formación y/o las notas respectivas/el diploma. Estoy de acuerdo que la Fundación Doebrich publique mis datos básicos (nombre, año del nacimiento, situación general) en sus medios.

Lugar, Fecha \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_