**Nombre del estudiante:** ***(registrar nombres y apellidos completos del postulante)***

A continuación, detallo los datos personales de mi responsable solidario **(garante/persona diferente al postulante)**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos completos:** |  |
| **Nombres completos:** |  |
|
| **Número de Cédula:** |  |
|
| **Edad:** |  |
|
| **Estado Civil:** |  |
|
| **Ocupación:** | *Ejemplo: ama de casa, secretaria, asistente, cajero, director, vendedor, etc.* |
|
| **Profesión:** | *Ejemplo: Licenciado, ingeniero, abogado, médico, enfermera, terapista, psicólogo, etc.* |
| **Teléfono celular:** |  |
|
| **Teléfono de domicilio** |  |
|
| **Dirección de domicilio: (señalar provincia, ciudad, calles, ciudadela, urbanización, manzana, villa)** |  |
| **Correo electrónico:** |  |

***Nota:*** *eliminar el texto de color rojo una vez que complete el formato.*