



Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña

SOLICITUD DE BECA MERITORIA

Nombre Completo: _____

Carrera a la que aplica: _____

Edad: _____ Institución de Procedencia: _____

Dirección: _____

Teléfono Res: _____ Telf. Celular: _____

Nombre de madre o Padre: _____

Teléfono de Contacto: _____

Vive con:

_____ Padre

_____ Madre

_____ Ambos padres

_____ Tutor Especificar parentesco: _____

Promedio de notas último año: _____

Para ingresar en el periodo Académico: Marcar uno solamente

_____ Enero _____ Mayo _____ Septiembre

Esta solicitud será evaluada por el Comité de Becas, una vez depositados todos los documentos necesarios para su evaluación. El estudiante deberá firmar el Acuerdo y Reglamentos de Becas personalmente.

Las solicitudes de becas no serán recibidas en el Departamento de Admisiones fuera de las fechas señaladas en la página Web y están sujetas a cupo restringido por Carrera.

Para ser completado por el personal de Admisiones

Fecha de recibo: _____ Recibido por: _____