

## Solicitud de Beca UVA SCHOLARSHIP FUND A.C.

## Esta Solicitud es solo para estudiantes de tiempo completo. No aplica para semi-escolarízados.

Fecha de hoy	Fecha de Nacimiento_	
* Nombre		
* Dirección		
* Poblacion		
* Teléfono de casa		
* Celular		
* Correo Electronico		
Que carrera estudia o desea estud	iar	Duración
Promedio de calificaciones OFICIA en la universidad (calificación mínir	•	
Universidad a la que asiste actualn aceptación a la Universidad en cas	•	•

Presentar copia de las calificaciones del último semestre cursado en la Universidad, ó en caso de ser de primer ingreso, calificaciones de toda la preparatoria.

Para poder ser candidato a la beca de UVA, es un requisito tener un promedio mínimo de 8.5 en el ultimo semestre cursado ó en caso de ser de primer ingreso, presentar un promedio mínimo de 8.5 de toda la preparatoria.



## DATOS FAMILIARES

			. /									/ 1		
Nombre	edad v	v acun:	ลดเดท (	വല ഗ	ลดล	persona	വഥ	VIVA	n Ia	casa	inclii	venda	THE 2	a ti
I NOT HOLE,	Caaa	y Ocup	acioni	ac c	aua	pcisoria	que	VIVCC	i ia	Gasa	IIIGIG	y Ci i a c		a u.

Nombre.	Edad.	Ocupación
•	olicitud las calificaciones del últ dad, o el Kardex de toda la prer de primer ingreso.	
Haga un escrito firmado p sus estudios. (Escribir en	oor sus padres, explicando la fo una hoja aparte).	rma en que lo apoyarán en
Si tiene preguntas, comu 331-449-3909	níquese por celular o por What	sapp con Cristina Baron al
FIRMA DEL ESTUDIANTE		
FIRMA DEL PADRE		
FIRMA DE LA MADRE		