

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

Esta Solicitud es solo para estudiantes de tiempo completo. No aplica para semiescolarízados.

| Fecha de hoy   | Fecha de Nacimiento_ |          |
|--|----------------------|----------|
| * Nombre<br>* Dirección<br>* Poblacion                                     |                      |          |
| * Teléfono de casa*  * Celular*  * Correo Electronico                      |                      |          |
| Que carrera estudia o desea estud<br>Semestres completados                 |                      | Duración |
| Promedio de calificaciones OFICIA<br>en la universidad (calificación mínio | • •                  |          |
| 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

| Nombre, edad | y ocupación o | de cada persona | ı que vive en la | ι casa incluyéndo | ote a ti. |
|--------------|---------------|-----------------|------------------|-------------------|-----------|
|              |               |                 |                  |                   |           |

| Nombre.   | Edad.  | Ocupación                       |
|---|--|---------------------------------|
|   |  |                                 |
|   |  |                                 |
| caso de ya estar en la Uni                              | olicitud las calificaciones del últ<br>versidad, o el Kardex de toda l<br>ad en caso de primer ingreso.                    |                                 |
| Haga un escrito firmado p<br>sus estudios. (Escribir en | or sus padres, explicando la fo<br>una hoja aparte).   | orma en que lo apoyarán en      |
| Martinez de Hoyos al (382)                              | as, comuníquese por celular o<br>) 100-0856. Recibirá una llama<br>ntrevista personal. Favor de reg<br>onder a la llamada. | da de la Sra. Tules Martínez de |
| FIRMA DEL ESTUDIANTE                                    |  |                                 |
| FIRMA DEL PADRE   |  |                                 |
| EIDMA DE LA MADDE                                       |  |                                 |