



Formulario de Solicitud

BECAS EDUCATIVAS

**COLEGIO DE INGENIEROS
Y AGRIMENSORES
DE PUERTO RICO
(CIAPR)**

*Revisado y Aprobado el 24 de mayo de 2008
Comisión de Becas &
Junta de Gobierno del CIAPR*

**** Ultimas hojas del Reglamento de Beca (24/Mayo/2008)**

RADICACION DE SOLICITUD DE BECA

**CAPITULO XX
INSTRUCCIONES PARA RADICAR UNA SOLICITUD**

ARTÍCULO 1 – El candidato deberá:

- a) leer detenidamente todos los requisitos Generales y los Específicos de la beca que interesa;
- b) llenar el formulario de Solicitud de Beca que se encuentra al final de este Reglamento;
- c) someter toda la información requerida según se detalla en el Capítulo VII, Artículo 1 de este Reglamento;
- d) Enviar todos los documentos a:

Beca _____
(Escriba el nombre de la Beca que Solicita)

Instituto de _____
(Escriba el nombre del Instituto Responsable de la Beca que Solicita)

Colegio de Ingenieros y Agrimensores de Puerto Rico
P. O. Box 363845
San Juan, PR 00936-3845

También, puede entregarlos personalmente en la Sede del Colegio de Ingenieros y Agrimensores de Puerto Rico, localizada en la Urb. Roosevelt, # 500 Calle Ing. Antolín Nin, Hato Rey, P.R.



COLEGIO DE INGENIEROS Y AGRIMENSORES DE PUERTO RICO

SOLICITUD DE BECA

PARA EL AÑO ESCOLAR - _____

(Marque con una "x" el encasillado que aplique y complete la información solicitada.)

Fecha de la Solicitud: _____

Para realizar estudios conducentes a un grado de:

- Bachillerato, Maestría, Doctorado en Ingeniería Química;
 Bachillerato, Maestría, Doctorado en Ingeniería Mecánica;
 Bachillerato, Maestría, Doctorado en Ingeniería Industrial;
 Bachillerato, Maestría, Doctorado en Ingeniería Civil;
 Bachillerato, Maestría, Doctorado en Ingeniería Eléctrica;
 Bachillerato, Maestría, Doctorado en Ingeniería de Computadoras;
 Bachillerato, Maestría, Doctorado en Agrimensura;

en una Institución Universitaria cuyo currículo esté acreditado por el Consejo de Educación Superior y por la ABET.

1. Nombre y Apellidos del Solicitante: _____
2. Sexo: Femenino Masculino
3. Fecha de Nacimiento _____
4. Ciudadano Americano: Si , No Residente Permanente de P.R.: Si , No
5. Número de Seguro Social del Solicitante: _____
6. Dirección Residencial: _____
7. Dirección Postal: _____
8. Dirección de Correo Electrónico: _____
9. Teléfonos: Residencia _____, Trabajo _____, Celular _____
10. Estado Civil (Soltero, Casado, Viudo, etc.): _____
11. Nombre del Padre o Tutor: _____ Teléfono: _____
12. Nombre de la Madre: : _____ Teléfono: _____
13. Dependientes : Si , No Cantidad: _____

| Nombre | Parentesco |
|--------|------------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

14. Escuela Superior donde obtuvo su Diploma: _____

15. Año en que se graduó de Escuela Superior: _____ Promedio Graduación: General _____

16. Universidad donde obtuvo su Bachillerato (si aplica): _____

17. Año en que se graduó del Bachillerato: _____ Promedio Graduación: Gen. ____ Esp. ____

18. Universidad donde *cursa o cursará* estudios: _____

19. Facultad: _____ Núm. Estudiante: _____

20. Dirección de la Universidad: _____ Teléfono: _____

21. Años de Estudios Universitarios Cursados: _____

22. Índice Académico Gen.: 1^{er} Año ____, 2^{do} Año ____, 3^{er} Año ____, 4^{to} Año ____, 5^{to} Año ____,

23. Numero de Créditos que le faltan para Graduarse: _____

24. Indique Ingreso Familiar: _____

25. Indique si está recibiendo o habrá de recibir alguna otra ayuda económica:

Explique: _____

26. Está Colegiado: _____ Sí, Núm. Licencia _____; No _____ . Si su contestación es

no, explique: _____

27. Descripción de Motivos para Solicitar la Beca del CIAPR _____
