

FONDO DOTAL DE LA UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO

CERTIFICACIONES

BECA SOLICITADA: _____
(PARA LAS BECAS QUE APLIQUE)

PARTE I - ESTUDIANTE

DATOS GENERALES

Nombre y apellidos	_____
Número de Estudiante	_____
Teléfonos	_____
Correo electrónico institucional	_____
Dirección postal	_____

Autorizo a la Oficina de Asistencia Económica de la Universidad de Puerto Rico en _____ a proveer la información relacionada sobre mis costos de estudio y necesidad económica (cubierta y/o sin cubrir por ayudas).

_____	_____
<i>Firma del Estudiante</i>	<i>Fecha</i>

PARTE II – ASISTENCIA ECONOMICA

CERTIFICACIÓN DE COSTOS DE ESTUDIOS Y NECESIDAD ECONÓMICA

Si recibe ayuda económica, indique cuál:

Beca Pell
 Estudio y Trabajo
 Beca Legislativa
 Préstamo
 Otra: _____

No participa en el Programa de Ayudas Económicas (Título IV)

Costos de estudios: \$ _____

Necesidad económica sin cubrir: \$ _____

_____	_____
<i>Firma del Director de Asistencia Económica</i>	<i>Fecha</i>

PARTE III - REGISTRADOR

CERTIFICACIÓN DE LA OFICINA DEL REGISTRADOR

Cantidad de créditos matriculados: _____ Promedio general: _____ Programa: <input type="checkbox"/> Subgraduado <input type="checkbox"/> Graduado	<u>Beca María T. Sáez</u> <input type="checkbox"/> Facultad de Medicina <input type="checkbox"/> Facultad de Pedagogía
_____	_____
<i>Firma del Registrador y Sello</i>	<i>Fecha</i>