



Asociación de Graduadas de la Universidad de Puerto Rico  
606 Avenida Muñoz Rivera  
Hato Rey, Puerto Rico 00919  
[ag.upr@upr.edu](mailto:ag.upr@upr.edu)

## SOLICITUD DE BECA AGUPR - HOJA DE COTEJO

Año Académico 2016-2017- Fecha límite de envío: **12 de septiembre de 2016**

1. Nombre de solicitante: \_\_\_\_\_  
(Apellidos paterno y materno, Nombre)

B. Nivel de estudios: \_\_\_\_\_ Maestría \_\_\_\_\_ Doctorado

C. Incluyo los siguientes documentos:

\_\_\_\_\_ Expediente académico (Transcripción oficial de la UPR)

\_\_\_\_\_ Expediente académico (Certificación oficial del grado obtenido)

\_\_\_\_\_ Hoja redactada en **una** página a doble espacio, en Font 12 y en Times New Roman, indicando los propósitos académicos y profesionales de sus estudios.

\_\_\_\_\_ Evidencia de estado económico (Ej.: Último talonario de cheque o planilla de contribución sobre ingresos con el sello del Departamento de Hacienda)

\_\_\_\_\_ Tres cartas de recomendación (Decano de Estudiantes de su facultad o Representante, profesor de tesis o disertación doctoral, y otra de una persona reconocida de la comunidad que le conozca personalmente)

\_\_\_\_\_ Solicitud completada en todas sus partes

\_\_\_\_\_ Solicitud entregada no más tarde del 12 de septiembre de 2016

**Sólo se considerarán las solicitudes que lleguen acompañadas de los documentos arriba indicados y que se reciban no más tarde de la fecha estipulada. Envíe la solicitud a la siguiente dirección: Jardín Botánico Sur, 1187 Calle Flamboyán, San Juan PR 00926-1117**



Asociación de Graduadas de la Universidad de Puerto Rico  
606 Avenida Muñoz Rivera  
Hato Rey, Puerto Rico 00919  
ag.upr@upr.edu

## SOLICITUD DE BECA AGUPR

Año Académico 2016-2017- Fecha límite de envío: **12 de septiembre de 2016**

### I. INFORMACIÓN GENERAL SOBRE LA CANDIDATA

1. Nombre de solicitante: \_\_\_\_\_  
(Apellidos paterno y materno, nombre)

2. Número Seguro Social: XXX -XX - \_\_\_\_\_

3. Dirección residencial: \_\_\_\_\_  
Urb. / Barrio \_\_\_\_\_  
Número \_\_\_\_\_ Calle \_\_\_\_\_  
Pueblo \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
Número teléfono celular \_\_\_\_\_

4. Dirección postal: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Correo electrónico: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### II. ESTUDIOS REALIZADOS\*

1. Bachillerato: (Ejemplo: RP, RCM, RUM, etc.)

Recinto que le otorgó el grado	Fecha	Índice académico
_____	_____	_____
Concentración		

**\*Incluir la transcripción oficial y la certificación del último grado obtenido y enviarlo a esta dirección: Jardín Botánico Sur, 1187 Calle Flamboyán, San Juan PR**



Asociación de Graduadas de la Universidad de Puerto Rico  
606 Avenida Muñoz Rivera  
Hato Rey, Puerto Rico 00919  
[ag.upr@upr.edu](mailto:ag.upr@upr.edu)

## SOLICITUD DE BECA AGUPR (página 2)

### II. ESTUDIOS REALIZADOS - Continuación

2. Maestría (Ejemplo: RP, RCM, RUM, etc.)

---

Recinto que le otorgó el grado	Fecha	Índice académico
--------------------------------	-------	------------------

---

Concentración

3. Doctorado

---

Recinto donde estudia	Fecha	Índice académico
-----------------------	-------	------------------

---

Concentración

### III. ESTUDIOS A REALIZAR

A. Programa de Estudios

Semestre	Títulos de los Cursos	Número de créditos

**B. Redacte un ensayo de los propósitos académicos y profesionales de sus estudios en una página a doble espacio, en Font 12 y en Times New Roman.**



Asociación de Graduadas de la Universidad de Puerto Rico  
606 Avenida Muñoz Rivera  
Hato Rey, Puerto Rico 00919  
[ag.upr@upr.edu](mailto:ag.upr@upr.edu)

## SOLICITUD DE BECA AGUPR (página 3)

### IV. DATOS RELACIONADOS A LA SITUACIÓN ECONÓMICA

A. Grupo familiar que reside en la misma casa

Nombre	Parentesco	Edad	Ocupación	Ingreso Anual

B. Incluir evidencia que apoye su estado económico: Último talonario de cheque o planilla de contribución sobre ingreso con el sello del Departamento de Hacienda.

C. Otras ayudas económicas que espera recibir este año mientras estudia.

Concepto	Cantidad anual



Asociación de Graduadas de la Universidad de Puerto Rico  
606 Avenida Muñoz Rivera  
Hato Rey, Puerto Rico 00919  
ag.upr@upr.edu

## SOLICITUD DE BECA AGUPR (página 4)

### D. Estimado de gastos mientras estudia - por semestre

Concepto	Cantidad estimada Primer semestre	Cantidad estimada Segundo semestre
Matrícula		
Transportación		
Hospedaje		
Ropa		
Libros y materiales		
Otros		
<b>Sub-total</b>		
<b>TOTAL (ambos semestres)</b>		

### E. Incluir cartas de tres personas que darán fe de su carácter y capacidad profesional.

1. Nombre \_\_\_\_\_  
Decano o representante \_\_\_\_\_ Facultad \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_ Número teléfono \_\_\_\_\_

2. Nombre \_\_\_\_\_  
Profesor de tesis o disertación doctoral \_\_\_\_\_ Facultad \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_ Número teléfono \_\_\_\_\_

3. Nombre \_\_\_\_\_  
Persona reconocida de la comunidad \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_ Número teléfono \_\_\_\_\_

**F. Certificación de la solicitante: Si por razones válidas no me fuera posible realizar mis estudios, me comprometo a devolver la cantidad de dinero de la beca que he recibido.**

\_\_\_\_\_  
Nombre y apellidos en letra de molde

\_\_\_\_\_  
Firma