



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
VICEPRESIDENCIA EN ASUNTOS ACADÉMICOS
CALLE FLAMBOYÁN 1187
SAN JUAN, PR 00926-1117
TEL. 787.250.0000 EXT. 3106

PROGRAMA DE BECAS PARA LA ESPECIALIZACIÓN EN CATALOGACIÓN Y PRESERVACIÓN
DEL PATRIMONIO HISTÓRICO, CULTURAL Y ARTÍSTICO, ADSCRITO
A LA UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO

S O L I C I T U D D E B E C A

PARTE A. DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos _____

Fecha y país de nacimiento _____

Dirección Residencial _____ Dirección Postal Igual a la anterior _____

Núm. teléfono residencial _____
Núm. teléfono celular _____

Correo electrónico _____ Estado civil Soltero(a) Casado(a)

Ciudadanía _____ Si no es ciudadano americano incluya número de visa _____

Estatus militar (si aplica) _____

Nombre del/la Cónyuge _____

Dirección _____

Teléfono _____

PARTE B. PREPARACIÓN ACADÉMICA

Universidades o instituciones de educación superior donde ha realizado estudios

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN Y PAÍS	FECHAS	GRADO OBTENIDO	ÍNDICE ACADÉMICO

Disciplinas en las que ha concentrado sus estudios en:

Bachillerato _____ Maestría _____

PARTE C. PLAN DE ESTUDIO

Grado y área de especialidad a la cual aspira _____

Credenciales de las Universidades y programas donde solicitó admisión:

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	PAÍS	NOMBRE DEL PROGRAMA	RECONOCIDO O ACREDITADO (INDIQUE)	PRESENCIAL O A DISTANCIA (INDIQUE)

Explique las razones para esta selección. _____

Si fue aceptado(a) en alguna de las instituciones a las que solicitó admisión, indique en cuál o cuáles e incluya copia de la carta de admisión con esta solicitud o evidencia de matrícula. _____

Si fue aceptado(a) en más de una institución y seleccionó ya alguna, explique las razones de preferencia. _____

Si aún no ha sido aceptado(a), indique la fecha aproximada en la que la institución planifica culminar el proceso de selección e incluya evidencia. _____

Duración de los estudios en años a base de matrícula a tiempo completo. _____

Detalle el estimado de los gastos de estudios:

CONCEPTO	GASTOS ESTIMADOS
Matrícula (costo por crédito)	
Cuotas de laboratorios u otras	
Libros y materiales (no aplica equipo)	
Alojamiento	
Comidas	
Transportación	
Otros, indique	
TOTAL	

Indique/adjunte la referencia o fuente de información consultada para determinar estos costos. _____

Cuantía de la Beca que solicita _____

Indique si solicitó otra beca, préstamo u otra ayuda. Especifique:

TIPO Y FUENTE	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA DE OTORGACIÓN

Describa otros ingresos con que cuenta para los estudios: _____

PARTE D. INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA

Cuadro familiar (esposo(a) y dependientes)

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO

Fuentes de ingreso del solicitante

OCUPACIÓN	NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL PATRONO	INGRESO MENSUAL

Propiedades

DESCRIPCIÓN	VALOR	CASA FINANCIERA	GRAVAMEN	PAGO MENSUAL

PARTE E. INFORMACION DE FIADORES SOLIDARIOS (mínimo tres fiadores)

NOMBRE FIADOR(A)	NOMBRE DE CÓNYUGE	DIRECCIÓN FÍSICA	TELÉFONO

CON ESTA SOLICITUD DEBE INCLUIR:

<input type="checkbox"/>	1. Carta del rector o director de la agencia o institución pública en la que endose sus estudios.
<input type="checkbox"/>	2. Un ensayo (dos páginas a doble espacio, 500 palabras) en el que: (a) describa los objetivos profesionales que pretende alcanzar mediante este programa de beca; (b) describa el programa de estudios a cursar y su duración; y (c) explique cómo sus objetivos profesionales y el programa de estudios puede contribuir al Programa de Becas para la Especialización en Catalogación y Preservación del Patrimonio Histórico, Cultural y Artístico.
<input type="checkbox"/>	3. Carta de admisión a la institución en la que espera estudiar o la fecha aproximada en que espera recibir contestación, o evidencia de matrícula.
<input type="checkbox"/>	4. Copia oficial del expediente académico del grado máximo alcanzado o comprobante de solicitud del mismo. El Registrador de la institución debe remitir copia oficial del expediente académico a la dirección indicada en la Solicitud.
<input type="checkbox"/>	5. Certificación o evidencia de otras ayudas económicas que recibirá para fines de estudios.
<input type="checkbox"/>	6. Evidencia de ser ciudadano de los Estados Unidos o de haber obtenido del Gobierno Federal el estatus de Residente Permanente.
<input type="checkbox"/>	7. Certificado de buena conducta expedido por el Departamento de la Policía.
<input type="checkbox"/>	8. Copia certificada de la última Planilla de Contribución sobre Ingresos radicada por el solicitante o declaración jurada certificando la razón por la cual no está obligado a rendirla.
<input type="checkbox"/>	9. Nombre e información que se solicita de personas a servir como fiadores solidarios.
<input type="checkbox"/>	10. Declaración jurada en la cual el candidato se compromete a utilizar la ayuda económica para fines de cubrir los gastos de los estudios conducentes al grado propuesto.

LA COMISIÓN ESPECIAL CONJUNTA NO ACEPTARÁ SOLICITUDES PASADA LA FECHA LÍMITE DE RADICACIÓN.

Rev. 6/2017



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
VICEPRESIDENCIA EN ASUNTOS ACADÉMICOS
CALLE FLAMBOYÁN 1187
SAN JUAN, PR 00926-1117
TEL. 787.250.0000 EXT. 3106

PROGRAMA DE BECAS PARA LA ESPECIALIZACIÓN EN CATALOGACIÓN Y PRESERVACIÓN DEL
PATRIMONIO HISTÓRICO, CULTURAL Y ARTÍSTICO, ADSCRITO A LA UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO

DECLARACIÓN JURADA

Yo, _____, mayor de edad y vecino de
_____, Puerto Rico, bajo el más formal y solemne juramento
declaro:

1. Que mi nombre y demás circunstancias personales son las indicadas.
2. Que solicito ayuda económica (beca) al *Programa de Becas para La Especialización en Catalogación y Preservación del Patrimonio Histórico, Cultural y Artístico*, para la obtención del grado de _____ en la _____
(Nivel y disciplina) (Nombre de la Institución y país).
3. Que no tengo caso criminal o civil pendiente en ningún tribunal de justicia de Puerto Rico, de los Estados Unidos o país extranjero.
4. Que conozco la penalidad que conlleva el falsear en una Declaración Jurada.
5. Que todo lo declarado es cierto por constarme de propio y personal conocimiento.
6. Que hago esta declaración para que tenga todos los efectos legales.
7. Que juro y suscribo la presente declaración en _____, Puerto Rico, hoy ____ de _____ de 2017.

Declarante

Affidávit Núm. _____

Jurada y suscrita ante mí por _____, de las circunstancias personales anteriormente expuestas, a quien doy fe de conocer personalmente hoy ____ de _____ de 2017 en la ciudad de _____, Puerto Rico.

Notario Público