|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Parte 1.1 – Información sobre el Solicitante | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apellidos: |  | | | | | | | Nombre: | |  | | | | | | | | | Inícial: | | | Año Escolar a ser aplicada la beca: | | | | | | | |
| Dirección: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Apartamento/Calle/  Unidad/Lote # | | | | | | | | | | |
| Ciudad: | | | | | |  | | Estado: | |  | | | | | | | | | ZIP: | | | | |  | | | | | |
| Teléfono personal: | | | | | |  | | | Correo Electrónico: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Sexo:  Femenino  Masculino | | | | Fecha de Nacimiento (MM/DD/YYYY): | | | | | | | | | | | | | | | Edad: | | | | Colegiado:  Si  No Licencia: | | | | | | |
| Ciudadano Americano:  Si  No | | | | | Estado Civil:  Soltero  Casado  Viudo | | | | | | | | | | | Residente Permanente de Puerto Rico:  Si  No | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del Padre o Tutor: | | |  | | | | | | | | | | | Teléfono: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la Madre: | | |  | | | | | | | | | | | Teléfono: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dependientes:  Si  No Cantidad: | | | | | | | Nombres de dependientes: | | | | | | | | | | | | | Parentesco: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Parte 1.2 – Estudios Superiores y Universitarios | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Escuela Superior donde obtuvo su Diploma: | | | | | | | Fecha de graduación de Escuela Superior: | | | | | | | | | | | | | | | | | | Promedio Graduación: | | | | |
| Universidad donde obtuvo Bachillerato (si aplica): | | | | | | | Fecha de graduación de Bachillerato (si aplica): | | | | | | | | | | | | | | | | | | Promedio Graduación: | | | | |
| Universidad donde cursa o cursará estudios: | | | | | | | Facultad: | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número de Estudiante: | | | | |
| Dirección de Universidad: | | | | | | | Ciudad: | | | | | | | | | | Estado: | | | | | | | | | | ZIP: | | |
| Años de Estudios Universitarios cursados hasta el presente: | | | | | | | | | | | Índice Académico (más reciente que pueda someter evidencia): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1er Año | | | | 2do Año | | | | | | 3er Año | | | | | 4to Año | | 5to Año | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |  |
| Cantidad de Créditos que le faltan para Graduarse: | | | | | | | | | | | Fecha de Graduación Esperada: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Parte 2.1 – Beca SOLICITADA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grado universitario a ser aplicada la beca: Choose an item. | | | | | | | | | | | | Disciplina: Choose an item. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Seleccione la Beca a la cual aplica: Choose an item. | | | | | | | | | | | | Ingreso Familiar: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indique si recibe o recibirá otra ayuda económica:  Si  No | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Parte 2.2 – Breve EXPLICACIÓn de los motivos por los que solicita la beca | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Parte 3.0 – DOcumentación necesaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Deberá acompañar a esta solicitud todos los documentos que apliquen según aparecen en el Capítulo VIII, Artículo 1 del Reglamento de Becas, o en las Condiciones/Requisitos Específicos de la Beca que solicita. * El solicitante deberá presentar evidencia, una vez otorgada la Beca, de que cumplió con las condiciones específicas estipuladas en la misma, entiéndase entre estas: copia de las notas del periodo académico, evidencia de haber tomado examen de reválida, entre otras (según apliquen). * De otorgarse la beca, esta será rescindida si el becado abandona los estudios, si no mantiene un índice académico general mínimo según las Condiciones o Requisitos Específicos de la beca otorgada, si no cumple con las disposiciones del contrato firmado junto al Presidente del Componente que le otorga la Beca, o si cambia hacia otra disciplina diferente a la que corresponde la beca otorgada. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Declaro que todos los datos consignados en la presente solicitud de beca del CIAPR son fidedignos y en caso de que así lo requiera el CIAPR, me comprometo a presentar la documentación adicional que se me solicite para acreditarlos como verdaderos.**  **Asimismo, declaro conocer y aceptar lo establecido en el Reglamento de Becas del Colegio de Ingenieros y Agrimensores de Puerto Rico.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Firma del solicitante | | | | | | | | | | Fecha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |