

Becas Internacionales Fundación UABC

Solicitud para el Programa ALAS, Oportunidades para Volar

Las Becas ALAS de Fundación UABC son exclusivamente para estudiantes que cumplan con todos los requisitos solicitados por la UABC.

Foto

I. DATOS PERSONALES.

Nombre: _____

Domicilio Actual: _____ Fracc./ Col: _____

Ciudad: _____ C.P.: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Nextel: _____

Correo electrónico: _____

Tipo y No. de identificación oficial: _____

Domicilio de Padres o Tutor: _____

Fracc. / Col.: _____

Ciudad: _____ C.P.: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Nextel: _____

Correo electrónico: _____

Tipo y No. de identificación oficial: _____

II. INFORMACIÓN ACADÉMICA.

Campus: _____ Unidad Académica: _____

Carrera: _____ Matrícula: _____

Promedio: _____ Créditos Cursados: _____ Semestre: _____

Total de créditos del programa de estudios: _____

Período de ingreso a la UABC: _____ Período de egreso de la UABC: _____

Programa: Convenio UABC () CREPUQ () CONAHEC () Otro:(especifique) _____

III. DOMINIO DE IDIOMAS.

Inglés: Examen TOEFL: Examen IELTS:

Francés: Examen DELF: Examen DEALF:

Otro Idioma:(especifique): _____

Otro Documento (especifique): _____

IV. DATOS DE ESTANCIA.

País: _____

1) Universidad: _____ Facultad o Centro: _____

Período solicitado: Año Ciclo lectivo 1 2

V. RECONOCIMIENTOS Y DISTINCIONES.

- a) Beca PRONABE:
- b) Concejal Universitario: Propietario: Suplente:
- c) Miembro del Consejo Técnico: Propietario: Suplente:
- d) Miembro de la Sociedad de alumnos: Cargo: _____
- e) Otros: _____

VI. DATOS FAMILIARES.

Nombre del padre: _____

Ocupación: _____ Correo electrónico: _____

Ingreso mensual: _____ Teléfono /cel.: _____/_____

Nombre de la madre: _____

Ocupación: _____ Correo electrónico: _____

Ingreso mensual: _____ Teléfono /cel.: _____/_____

VII. DATOS DEL AVAL

Nombre del aval: _____

Ocupación: _____ Correo electrónico: _____

Ingreso mensual: _____ Teléfono /cel.: _____/_____

Domicilio: _____

Fracc. / Col.: _____ C.P.: _____

Ciudad: _____ Correo electrónico: _____

Tipo y No. de identificación oficial: _____

VIII. PARA USO EXCLUSIVO DE CCIIA Y DE FUNDACIÓN UABC.

Comentarios: _____

Nota: Al ser seleccionado para formar parte del Programa "Cimarrón Internacional", adquirirás el compromiso formal de retribuir el apoyo económico 2 años después de egresar de tu carrera, para que así otros alumnos puedan gozar de esta oportunidad en el futuro.

Hago constar que los datos anotados son verdaderos. El proporcionar información falsa es motivo para anular el trámite.

Nombre y Firma del padre o tutor

Nombre y firma del alumno

Fecha: _____