

Becas FUNDACIÓN UABC Solicitud del programa "Enlace - UCSD"

Las becas de Fundación UABC son exclusivamente para estudiantes que cumplan con todos los requisitos, lee detenidamente la convocatoria en www.uabc.mx/ccia
Envía todos los documentos requeridos por la convocatoria junto a esta solicitud.

FOTO

I. DATOS PERSONALES

Nombre completo: _____

Domicilio actual y datos de contacto

Calle: _____ Número: _____ Fracc./Col: _____

Ciudad: _____ C.P: _____ Tel: _____ Cel: _____

Correo electrónico UABC: _____

Correo electrónico personal: _____

Domicilio de padres o tutor (Si es el mismo domicilio que el de arriba favor de dejar en blanco)

Calle: _____ Número: _____ Fracc./Col: _____

Ciudad: _____ C.P: _____ Tel: _____

II. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Campus: _____ Unidad Académica: _____

Carrera: _____ Matrícula: _____ Promedio: _____

Créditos cursados: _____ Semestre: _____ Créditos totales de programa de estudios: _____

Periodo de ingreso a UABC: _____ Periodo de egreso de UABC: _____

III. DOMINIO DEL IDIOMA INGLÉS

TOEFL: _____ (mínimo 550 puntos, máximo dos años de antigüedad)

IV. BECAS Y APOYOS (Marca con una X tu respuesta)

¿Has recibido una beca?: Si: _____ No: _____ ¿Cuál? _____

V. DATOS FAMILIARES (Padres o tutores)

Nombre del padre: _____ Ocupación: _____

Ingreso mensual: _____ Tel/cel: _____ E-mail: _____

Nombre de la madre: _____ Ocupación: _____

Ingreso mensual: _____ Tel/cel: _____ E-mail: _____

VI. DATOS DEL AVAL (El aval respalda tu compromiso de manera moral y sirve como referencia solamente. No compañeros estudiantes.)

Nombre: _____ Ocupación: _____

Tel: _____ Cel: _____ Correo electrónico: _____

Calle: _____ Número: _____ Fracc./Col: _____

Ciudad: _____ C.P: _____ Lugar donde labora: _____

Calle: _____ Número: _____ Fracc./Col: _____

Ciudad: _____ C.P: _____ Tel: _____ Extensión: _____

VII. TU HISTORIAL LABORAL (Formal o informal. Si no has trabajado déjalo en blanco.)

Empleo o lugar de trabajo	Año	Edad	Puesto o labor desempeñada	Duración	Ingreso mensual

VIII. REFERENCIAS PERSONALES (Un docente y dos amigos o conocidos. No familiares.)

1. Nombre: _____ Relación: _____

Tiempo de conocerse: _____ Ocupación: _____ Tel/cel: _____

2. Nombre: _____ Relación: _____

Tiempo de conocerse: _____ Ocupación: _____ Tel/cel: _____

3. Nombre: _____ Relación: _____

Tiempo de conocerse: _____ Ocupación: _____ Tel/cel: _____

Nota: Al ser seleccionado como becario de FUNDACIÓN UABC, adquirirás el compromiso formal y moral, de aportar como donativo a FUABC el importe de tu beca en 17 parcialidades dos años después de egresar de tu carrera, para que así otros alumnos puedan gozar de mejores oportunidades en el futuro. El importe del compromiso es de \$1,700 dólares, recurso proveniente de la FUNDACIÓN, el resto de la beca no entra en ningún compromiso de donativo posterior. Este compromiso será formalizado a través de la firma de un convenio, por ti y por tu aval si obtienes la beca.

ATENCIÓN: DOCUMENTACIÓN REQUERIDA Y SEGUIMIENTO

- No se aceptarán solicitudes posteriores a la fecha del cierre de la convocatoria.
- Todos los documentos establecidos en la convocatoria deben de enviarse en formato **PDF** en archivos individuales por documento, deberán ser digitalizados con scanner, **no se aceptarán fotografías**.
- **No se aceptará documentación incompleta**, todos los documentos requeridos se deben enviar al mismo tiempo que la solicitud, debidamente llenada y con fotografía del estudiante. A excepción de la carta de recomendación académica que la debe enviar directamente el docente.
- El seguimiento del proceso se hará a través de correo electrónico, llamadas telefónicas y citas en las que se requerirá de tu presencia; si no se obtiene respuesta en tiempo a estos llamados el trámite será cancelado sin compromiso por parte de FUNDACIÓN UABC.
- En caso de cualquier duda adicional favor de contactar al teléfono (686) 552-9448 o a los correos solicitudes.fundacion@uabc.edu.mx y enlace.fundacion@uabc.edu.mx

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

Fecha: _____