

## 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: \_\_\_\_\_