



Promoting Diversity and Inclusion in Graduate Opportunities through Distance Learning

Proyecto PPOHA

Solicitud de becas para programas de postgrado

PARTE A: DATOS DEL ESTUDIANTE

<i>Apellido paterno</i>	<i>Apellido materno</i>	<i>Nombre e inicial</i>	Género <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> femenino		<i>Edad</i>
XXX-XX-_____ <i>Núm. de seguro social</i>	<i>Fecha de nacimiento D/M/A</i>	<i>Lugar de nacimiento</i>	<input type="checkbox"/> Ciudadano americano <input type="checkbox"/> Residencia permanente Evidencia:		
<i>Teléfono residencial</i>	<i>Teléfono celular</i>	<i>Correo electrónico</i>	Número de estudiante		
<i>Dirección Postal: calle y número</i>	<i>Urbanización/Sector</i>	<i>Ciudad</i>	<i>Estado/País</i>	<i>Zona Postal</i>	
Marque los criterios que usted entiende cumple para la solicitar la beca PPOHA: <input type="checkbox"/> Mérito académico: GPA actual: _____ Cantidad de créditos matriculados: _____ Necesidad financiera: Explique cómo le ayudaría esta beca: _____		<input type="checkbox"/> Programa al que pertenece: <input type="checkbox"/> Maestrías o MSN (online) CC o MSN (online) EC o MBA especialidad en Recursos Humanos o MHS o Liderazgo o Educación <input type="checkbox"/> Certificaciones Graduadas: o Cuidado Renal o Cuidado Adultos o Tecnología Educativa o Cuidado de heridas y piel o Manejo de Proyectos o Salud Mental y Psiquiatría o Análisis de Conducta aplicada (ABA) o Clínica o Educativa o Recursos Humanos			
Enfoque en la diversidad: <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Otros _____		<input type="checkbox"/> Periodo de estudio: ___ 1er trimestre ___ 2do trimestre ___ 3er trimestre			
<input type="checkbox"/> ¿Ha recibido esta beca anteriormente? <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no De contestar si, indique el periodo académico _____		<input type="checkbox"/> Carga académica: <input type="checkbox"/> Tiempo Completo (6 créditos) <input type="checkbox"/> Tiempo Parcial (3 créditos)			

DECLARACIÓN PERSONAL: Conteste las siguientes preguntas: ¿Cuáles son sus aspiraciones profesionales a largo plazo y cómo se alinean con sus valores personales? Exponga sobre los objetivos específicos que espera alcanzar y el impacto que desea tener al obtener un título de posgrado (certificación graduada o maestría).

CERTIFICACIÓN

Certifico que he solicitado una beca como estudiante de postgrado en la UAA y presto la siguiente declaración como parte integrante de mi solicitud. Como estudiante, me comprometo a cumplir con los reglamentos del Proyecto PPOHA para mantener en alto el nivel de estudio y conducta. Certifico que la información suministrada por mí en esta solicitud la he hecho de mi propia voluntad, y la misma es verídica y completa. _____ (iniciales). Autorizo a evaluar mi cuenta de estudiante e historial académico para propósitos de establecer elegibilidad a la misma. _____ (iniciales).

Firma del Estudiante: _____

Fecha: _____

Para uso del Comité

Fecha de evaluación: _____

Decisión de beca(s) adjudicada(s) o denegada(s) / periodo / cantidad

Beca solicitada	Decisión	Periodo académico	Cantidad	Comentarios