



Solicitud Beca Atlética

Información Personal

Apellidos: _____ Nombre: _____

Apodo: _____ Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____

Número de identificación: S00- _____ Correo Electrónico: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Dirección postal: _____

Dirección residencial: _____

Nombre del padre o encargado: _____ Ocupación: _____

Teléfono Trabajo: _____

Nombre de la madre: _____ Ocupación: _____

Teléfono Trabajo: _____

Nombre pariente o amigo que conoce en la Univ. Del Turabo: _____

Información Académica

Nombre escuela superior donde estudió: _____

General Vocacional Técnica

Pueblo: _____ Teléfono Escuela: _____ Fecha de Graduación: _____

Nombre universidad donde inició estudios (si aplica): _____ Año de inicio: _____

Área de estudios en la Universidad del Turabo: _____

Información Atlética

Deporte(s): _____

Posición (si aplica): _____ Estatura: _____ Peso: _____

Distinciones atléticas: _____

Nombre del entrenador: _____ Teléfono entrenador: _____

Certifico que la información aquí ofrecida es correcta y autorizo cualquier gestión para verificar la misma por la Universidad del Turabo. Solicito que, de acuerdo a la información ofrecida, se evalúe mi calificación para disfrutar del Programa de Beca Atlética.

Firma del Estudiante: _____

Recibido por: _____ Fecha: _____