

SOLICITUD BECA

Nombre: _____

1er. Apellido: _____ 2do. Apellido: _____

Cédula de identidad / Pasaporte: _____ Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):

Nacionalidad: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ País: _____ Sector: _____

E-mail: _____

Teléfono de contacto: _____

Ocupación / Trabajo: _____

Nivel de estudios actual: _____

Centro donde han sido cursados: _____ Promedio académico bachillerato: _____

Indica qué carrera te interesa: _____

Para postular a la **Beca UNIROMANA** que supone un apoyo económico del 50% del coste anual durante los cuatro años académicos, se deberá entregar la siguiente documentación al admisiones@uniromana.edu.do:

- Solicitud de Beca
- Solicitud de Admisión
- Certificado de las últimas calificaciones entregadas en el colegio

La presentación de esta solicitud supone la aceptación total y voluntaria de los términos y condiciones fijados en las bases, publicadas en la web www.uniromana.edu.do.

Acepto

Fecha de presentación (dd/mm/aaaa): / /

Firma del solicitante: _____

Universidad de La Romana

> **OFICINA DE ATENCIÓN AL ALUMNO** > Edificio G&G
C/ Héctor René Gil, Esquina C/ Francisco Castillo Marquez,
Provincia La Romana · República Dominicana
Email: admisiones@uniromana.edu.do
Teléfono: (809) 898 3443

Campus Universitario

Calle Central Romana del Oeste
Quintas Don Feliz, frente
al Residencial Los Adriaes Provincia
La Romana · República Dominicana
www.uniromana.edu.do