



UNAD
UNIVERSIDAD ADVENTISTA DOMINICANA

Oficina de Asistencia Económica
Solicitud de Asistencia Económica
Período Académico enero - mayo 2022

1. Nombre:		2. Apellido Paterno:		3. Apellido Materno:	
4. Matrícula:		5. Cédula: (Usar guiones (-) para separar)		6. Fecha de Nacimiento:	
7. Dirección (escribir dirección en caso de ser externo): <input type="checkbox"/> Residencia Estudiantil <input type="checkbox"/> Externo:					
8. Sector:		9. Municipio:		10. Provincia:	
11. Correo electrónico:		12. Teléfono:		13. Número Alterno:	
14. Estado civil: <input type="checkbox"/> No Casado <input type="checkbox"/> Casado		15. Carrera que estudia:		<input type="checkbox"/> Sede <input type="checkbox"/> Extensión	
16. Composición del núcleo familiar, incluyendo al estudiante:		17. Estudiantes universitarios en la familia:		18. Estatus civil de los padres (estudiantes dependientes) <input type="checkbox"/> No Casado <input type="checkbox"/> Casado	

19. Solicito se evalúe mi inclusión en los programas que cualifique (puede marcar más de uno):

- Beca por Excelencia Académica para Adventistas (entregar Certificación de Feligresía firmada y sellada).
- Beca por Excelencia Académica a Graduados de Colegios Adventistas (mínimo 10 años de estudios).
- Beca para Licenciatura en Educación (requiere pasar POMA y PAA con puntuaciones mínimas).
- Bonificación de Programa de Colportaje Estudiantil.
- Programa de Estudio y Trabajo.
- Programa de Crédito Educativo (Préstamo Estudiantil) con: _____
- Otro: _____

CERTIFICACIONES

- Que la información sometida en este formulario es completa y correcta.
- Que no estoy en delincuencia en el pago de préstamo estudiantil otorgado para realizar estudios universitarios en ninguna institución.
- Que toda ayuda que se me otorgue, la utilizaré para fines de cubrir mis gastos de estudios.
- Que entiendo que toda ayuda asignada de primera intención es tentativa y estará sujeta a revisión.
- La Oficina de Asistencia Económica dará prioridad a aquellas solicitudes radicadas a tiempo, junto con la documentación requerida.
- Autorizo (amos) a la Oficina de Asistencia Económica de la Universidad Adventista Dominicana a corregir cualquier contestación que se confirme incorrecta.

Firma del estudiante

Fecha

Firma del tutor legal

Fecha

(Si es menor de 18 años, se requiere la firma del padre, madre o tutor legal).

PARA USO OFICIAL

Acción tomada:

Oficial

Fecha

Verificado por

Fecha