



## SOLICITUD DE FELLOWSHIP GRADUADO

El *Fellowship* es una ayuda para cubrir los gastos de matrícula de estudiantes de maestría de Caribbean University. Para solicitar la misma se deberá cumplir con los siguientes criterios y requisitos.

### I. CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

- Pertener al rango de estudiantes de primera generación
- No poseer título de posgrado
- Disponibilidad de participar en Programa de Mentoría
- Demostrar necesidad económica
- Deberá ser ciudadano americano o residente legal

### II. REQUISITOS PARA LA OTORGACIÓN DEL FELLOWSHIP GRADUADO

- El/la candidato/a deberá haberse graduado con el promedio mínimo a nivel Subgraduado vigente según lo establece el Programa Académico de Caribbean University
- Debe ser estudiante en cualquiera de los programas de maestría de Caribbean University
- Se considerarán estudiantes que hayan comenzado sus estudios
- El estudiante no podrá estar en la categoría de deudor (“default”), con deuda federal o institucional

### III. DOCUMENTOS A INCLUIR AL RADICAR LA SOLICITUD

1. Solicitud oficial del *fellowship* (Forma 101/2011)
2. Carta de aceptación para comenzar estudios graduados en Caribbean University
3. Dos (2) cartas de recomendación. Una debe ser de un/a profesor/a
4. Comprobación de ingresos. Planilla de Contribución sobre Ingresos o evidencia de ingresos
5. Copia del “Student Aid Report” (SAR) que se le provee al completar la FAFSA. El estudiante puede llenar la FAFSA electrónicamente en: <http://www.fafsa.ed.gov>
6. Carta de intención. El/la estudiante escribirá sobre el concepto del proyecto de investigación que deberá realizar y entregar al finalizar sus estudios.
7. Estudiantes de primer año- copia de la transcripción de créditos oficial de la institución donde cursó sus estudios de bachillerato.
8. Estudiantes de segundo año deberá presentar transcripción de Caribbean University.



## SOLICITUD DE FELLOWSHIP GRADUADO

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE		
Apellidos	Nombre	Núm. Est.
Dirección Residencial		
Dirección Postal		
Teléfono residencial (    )    -		Celular (    )    -
Sexo:	Edad:	Correo electrónico:
¿Es usted ciudadano/a de Estados Unidos?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Recibe alguna ayuda económica federal?		<input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> Beca <input type="checkbox"/> Préstamos <input type="checkbox"/> Estudio y Trabajo
EDUCACIÓN		
Bachillerato:		Universidad:
Concentración:		Fecha de graduación:    Promedio:
Durante sus estudios de bachillerato, ¿recibió alguna ayuda económica federal (tales como beca, préstamos, estudio y trabajo)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Otro grado académico completado:		
INFORMACIÓN ACADÉMICA		
Programa Graduado admitido en CU:		Fecha de Admisión:
Especialidad:		Índice académico:
Créditos Aprobados:		Créditos en progreso:
EXPERIENCIA DE TRABAJO		
Nombre de la Compañía:		
Puesto:		Fecha de comienzo:
Supervisor:		Teléfono: (    )    -
REFERENCIAS (proveer datos de un profesor universitario y un supervisor)		
Nombre:		Teléfono: (    )    -
Puesto:		
Nombre:		Teléfono: (    )    -
Puesto:		
CERTIFICACIÓN Y FIRMA		
Debe proveer el correo electrónico provisto por CU. El personal de PPOHA no se hace responsable por comunicaciones no recibidas por correos erróneamente provistos. Información falsa invalidará esta solicitud.		
Firma:		Fecha:

