

CERTIFICADO PARA BECAS

FACULTAD:

NOMBRE Y APELLIDO:

DOC. DE IDENTIDAD:

FECHA DE NACIMIENTO:

CATEGORÍA:

CARRERA, PLAN Y VERSIÓN POR LA CUAL SOLICITA LA
BECA:.....
.....

PC: Media de los promedios de los egresados de los últimos cinco (5) años de la carrera por la cual solicita la Beca.

P: Promedio incluido los aplazos.

KN: Cantidad de actividades curriculares obligatorias de la carrera, incluidos los requisitos, según el Plan de Estudios.

KA: Cantidad de actividades curriculares obligatorias de la carrera, incluidos los requisitos, aprobadas por el Postulante.

KE: Cantidad de actividades curriculares obligatorias de la carrera, incluidos los requisitos, aprobadas por equivalencia, debido al cambio de carrera.

TC: El promedio del Tiempo, **en meses**, empleado por los egresados de los últimos cinco (5) años en finalizar sus estudios desde el momento de la inscripción en la carrera por la cual solicita la Beca.

T: Tiempo, **en meses**, empleado para aprobar las actividades curriculares obligatorias, incluidos los requisitos, desde su ingreso a la carrera por la que solicita la Beca

Nro. De Materias aprobadas que superen el 70%: