

# **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%:**