

DIVISIÓN SERVICIOS A ESTUDIANTES – DSE

FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECAS Programa INTEC con los Estudiantes Sobresalientes – PIES

(Favor completar en letra de molde o máquina)

DATOS GENERALES

Nombre (s) y Apellidos: _____		
Lugar de Nacimiento: _____		
Fecha de Nacimiento: _____	Sexo: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
No. Teléfono: _____	No. Celular: _____	
(Propio o de algún familiar)		
Dirección Permanente: _____		
Sector	Ciudad	Carrera a estudiar
Nombre del Colegio o Liceo: _____		
Dirección del Colegio o Liceo: _____		
Ciudad: _____	Teléfono: _____	Fax: _____
Dirección Electrónica (E-Mail): _____		
(Del centro educativo y del estudiante)		

REQUISITOS PARA PARTICIPAR:

- 1º Ser dominicano o dominicana.
- 2º Haber cursado al menos tres (3) de los cuatro años del nivel medio (bachillerato), incluyendo el último, en la República Dominicana.
- 3º Estar **cursando el último año del nivel medio** (bachillerato), ya sea en la modalidad general o en la modalidad técnico profesional.
- 4º Haber obtenido, durante los cuatro (4) años del nivel medio (bachillerato), un **mínimo de ochenta (80) puntos en cada una de las asignaturas** cursadas en **cada semestre**.
- 5º El **promedio** de las calificaciones obtenidas en las asignaturas: **Lengua Española, Matemáticas, Ciencias de la Naturaleza y Ciencias Sociales** en cada semestre del nivel medio (bachillerato) deberá ser de **90 puntos o más**.

NOTA: El Director y/o estudiante deberá observar las fechas del calendario, así como los requisitos exigidos.

OBSERVACIONES SOBRE LA CONDUCTA DEL ESTUDIANTE DURANTE EL TIEMPO QUE LLEVA EN LA INSTITUCIÓN

Director/a: _____

Orientador/a: _____

NOMBRES:

Director/a del Centro Educativo

FIRMAS Y SELLO

Orientador/a del Centro Educativo

FECHA: _____