

OFICINA DEL
**PROCURADOR
DEL
VETERANO**



OCE-SA-2024-10431

**SOLICITUD DEL PROGRAMA DE BECAS
REGIMIENTO 65th DE INFANTERIA
2024-2025**

Complete y envíe por correo postal o por correo electrónico a: beca65@opv.pr.gov

Instrucciones:

Lea cuidadosamente y asegúrese que todos los blancos han sido debidamente completados. Escriba a maquinilla o letra de molde, utilice tinta azul.

Nombre del Estudiante: _____
Nombre Inicial Apellidos

Dirección Postal: _____

Teléfono Residencial: () _____ Celular: () _____

Seguro Social: _____ - _____ - _____ Edad: _____ Sexo: F M

Correo Electrónico: _____ Fecha de Nac.: _____ / _____ / _____
Día Mes Año

Nombre de padre/madre Veterano(a): _____

Conflicto: _____ Año: Desde _____ Hasta _____

Rama de las Fuerzas Armadas del padre/madre Veterano(a): _____

Fecha de Licenciamiento: _____ / _____ / _____ Ingreso Familiar Anual: _____
Día Mes Año

Nombre y Dirección de Institución donde cursara estudios el/la solicitante:

Grado a cursas para este año académico: _____

Facultad: _____ Concentración: _____

Promedio General año anterior: _____
Acumulativo



Años que ha solicitado anteriormente la Beca 65th Infantería: _____

¿Solicitante es Veterano?: Si* No

**De contestar si debe presentar DD214*

Cantidad de hijos(a) del Veterano(a) solicitando Beca del 65 en el corriente año: _____

¿Cuáles son sus metas profesionales? _____

Año en que espera graduarse: _____

Composición familiar incluyendo al participante:

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación

Certifico que toda la información ofrecida es correcta y autorizo cualquier gestión para corroborar la misma:

Firma del Estudiante

Fecha

FECHA LIMITE PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS

**Lunes, 30 de septiembre de 2024 hasta las 4:30p.m.
En persona y por correo electrónico**

ESTA FECHA ES IMPRRORROGABLE

beca65@opv.pr.gov

