



Vicerrectoría de Asuntos Estudiantiles
Oficina de Registraduría

SOLICITUD BENEFICIO ASISTENCIA ECONÓMICA A VETERANOS

Capítulo: _____ # Número de Estudiante: _____

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Dirección Postal: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Grado que aspira: _____ Programa Estudio: _____

Programa de Clases:

CURSO	SECCIÓN	CRS.	DÍAS	HORARIO

Total de Créditos: _____

¿Está repitiendo cursos? ___ Sí ___ No

Si contestó afirmativamente, indique cuál (es) o cuáles (son): _____

Nota: Esta solicitud de beneficios deberá someterse acompañada del certificado de elegibilidad de veteranos. El estudiante beneficiario de veteranos está obligado a comunicarle a la Institución cambios en su programa de clases que afecten la cantidad de créditos matriculados en el semestre. **Esta solicitud debe de ser entregada en la Oficina de Registraduría.**

Fecha