



*Secretaría de Estado de Educación Superior, Ciencia y Tecnología*

## **Requisitos de Aplicación para Optar por Becas para Estudios en Cuba**

1. Promedio académico de 85 puntos mínimo.
2. Formulario de Aplicación Firmado.
3. Certificación de Bachiller y Record de Notas, legalizado por la Secretaría de Educación (SEE ).
4. Acta de nacimiento legalizada por la Junta Central Electoral.
5. Certificado médico oficial legalizado por la Secretaría de estado de Salud Pública.\*
6. Prueba de VIH (SIDA) y embarazo.\*
7. Fotocopia cédula de identidad y electoral.
8. Certificación de no delincuencia, emitido por la Policía Nacional.\*
9. 12 fotos a color, tamaño 2 x 2". Con su nombre detrás.
10. No mayor de los 25 años.
11. Jóvenes provenientes de sectores humildes y de escasos recursos económicos.
12. Fotocopia de su expediente completo.
13. 2 sobres Manila.

### **Aspirantes a Estudiar Educación Física**

- Prueba de Esfuerzo realizada en SEDEFIR.

**\* Estas pruebas deberán realizarse próximo a la fecha de depósito del expediente, ya que deberán tener la mayor vigencia posible.**

Para más informaciones llamar al Departamento de Becas Internacionales al Teléfono 533-3381 Ext. 296

**REPUBLICA DOMINICANA**  
**SECRETARÍA DE ESTADO DE EDUCACIÓN SUPERIOR SEESCYT**

**SOLICITUD DE ADMISION PARA OPTAR POR BECA DE ESTUDIO**  
**DE \_\_\_\_\_, EN LA HABANA, CUBA 2006**

1. Apellidos(s): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Nombre(s): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Nacimiento: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_,  
País \_\_\_\_\_

4. Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Cédula o Pasaporte  
\_\_\_\_\_

5. Sexo y Estado Civil: (marcar con una (x) el aplicable a su caso)

a) Masculino \_\_\_\_\_ Femenino \_\_\_\_\_  
b) Soltero(a) \_\_\_\_\_ Casado(a) \_\_\_\_\_ Divorciado(a) \_\_\_\_\_ Unión  
Consensual \_\_\_\_\_

6. Dirección actual: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pueblo: \_\_\_\_\_ Estado o Depto. \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_ Zona: Urbana \_\_\_\_\_ Rural \_\_\_\_\_ Comunidad Indígena:  
Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

7. Teléfono (s): \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_ Fax:  
\_\_\_\_\_

Correo  
Elec.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8. Nombre(s) y Apellido(s) del Padre o Tutor: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

a) Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b) Profesión u ocupación: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. Nombre(s) y Apellido(s) de la Madre o Tutora: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



15. ¿Ha cursado con anterioridad estudios en Cuba? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_.

En caso positivo:

Fecha	
Desde	Hasta

En la misma escuela Latinoamericana: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Centro: \_\_\_\_\_

Causa por la que no continuó con sus estudios: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

16. Propuesto para la Beca por:

Organización o Institución, ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
Solicitud Propia \_\_\_\_\_.

Declaro que los datos expuestos por mí son veraces y que comprendo su significación y la responsabilidad que asumo al respecto.

Fecha:

Día: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  
Firma del solicitante