

Asociación de Psicología de Puerto Rico

Solicitud de Becas

Nombre: _____

Dirección Postal: _____

Teléfono(s): _____

E-mail: _____

Categoría de socio:

____ Socio

____ Socio estudiante

Tipo de beca que solicita:

____ Beca de viajes para socio

____ Beca de viajes para socio estudiante

____ Beca para publicación de un libro

____ Beca para finalizar una disertación

Certificación:

Por la presente certifico que soy socio o socio estudiante de la Asociación de Psicología de Puerto Rico, y que tengo mi cuota al día. Certifico que he sometido toda la documentación solicitada para que mi solicitud pueda ser evaluada. Me comprometo a cumplir con los compromisos estipulados en la convocatoria de becas. Certifico que no he omitido ninguna información sustancial y que la información ofrecida con relación a esta solicitud es verdadera. Entiendo que ofrecer deliberadamente información falsa, con el propósito de ser considerado/a favorablemente para fines de esta solicitud, será causa suficiente para denegar la misma.

Firma del solicitante

Fecha

Favor de someter esta solicitud con los documentos pertinentes, en o antes del **28 de abril de 2006**, a la siguiente dirección:

Asociación de Psicología de Puerto Rico
Comité Evaluador de Becas
P.O. Box 363435
San Juan, PR 00936-3435