

**UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
BANK OF AMERICA JOBS INITIATIVE**

Email: bofa.jobsinitiative@upr.edu • 15 Ave. Universidad Ste. 1501, San Juan, PR 00925-2535 • (787) 462-8028

SOLICITUD DE BECA BOFA – iMBA A2024

NOTA IMPORTANTE: Éste formulario de solicitud también está disponible en Google Forms. De ser posible, preferimos que conteste el cuestionario en este formato a través del siguiente enlace: <https://forms.gle/rW51GRN7QYhdPVo2A>

INSTRUCCIONES: Completar el formulario en su totalidad y enviar por correo electrónico a bofa.jobsinitiative@upr.edu, atención a Dra. Arleen Hernández-Díaz, Coordinadora. Indicar, en el campo del *subject*, que se trata de una Solicitud de Beca BofA - iMBA A2024 y el nombre del estudiante que solicita.

Ejemplo: Solicitud de Beca BofA - A2024 - *Nombre Apellidos*

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre con Apellidos	_____
Número de Estudiante	_____
Correo Institucional (@upr.edu)	_____
Número de Celular	_____
Dirección Postal	_____
Recinto de la UPR	_____
Facultad/Escuela	_____
Concentración	_____
Promedio General (GPA)	_____
EFC (índice FAFSA)	_____

DOCUMENTOS REQUERIDOS:

1. **Solicitud** completada y firmada a mano.
2. **Resume actualizado.**
3. Copia de la **Transcripción de Créditos** (*Student Copy*).
4. **Ensayo** de 500 palabras expresando por qué se considera merecedor de esta beca y cómo obtenerla le ayudaría a alcanzar sus metas.
5. **Evidencia de admisión** al programa de iMBA.
6. **Copia de las dos (2) recomendaciones** sometidas con la solicitud de admisión al iMBA. Las mismas serán suministradas por la Escuela Graduada de Administración de Empresas (EGAE).

[Firma en la página siguiente.]



**UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
BANK OF AMERICA JOBS INITIATIVE**

Email: bofa.jobsinitiative@upr.edu • 15 Ave. Universidad Ste. 1501, San Juan, PR 00925-2535 • (787) 462-8028

[Hoja de firma.]

Certifico que toda la información sometida es verdadera y completa de acuerdo con mi mejor juicio. Acepto que cualquier información falsa o incompleta será motivo suficiente para que se deniegue mi solicitud o se anule cualquier otorgamiento. Entiendo que los documentos sometidos con la solicitud no me serán devueltos. Autorizo a compartir o publicar información y foto con el propósito de relaciones públicas o promoción de actividad relacionada.

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FECHA

