

## Lista de Verificación Relación de Documentos Entregados

## PROGRAMA DE BECAS IFARHU-SENACYT PROGRAMA DE BECAS DE CARRERAS TÉCNICAS DE EXCELENCIA CONVOCATORIA DE BECAS EN CARRERAS DE SALUD

Nombre \_\_\_\_

|    | Código BTCS-2017   |  |
|----|--|--|
|    |  |  |
| 1  | FORMULARIO DE SOLICITUD COMPLETO   |  |
| 2  | COPIA DEL DIPLOMA DE BACHILLER EN CIENCIAS O ALGÚN BACHILLER A FIN A<br>LAS ÁREAS TEMÁTICAS SELECCIONADA AUTENTICADO POR EL IFARHU |  |
| J  | ÍNDICE ACADÉMICO MÍNIMO DE 1.75/3.00 PARA AQUELLOS QUE ESTÉN<br>CURSANDO ESTUDIOS O DE 4.0/5.0 PARA AQUELLOS DE PRIMER INGRESO.    |  |
|    | PAZ Y SALVO DEL IFARHU   |  |
|    | PAZ Y SALVO DE LA SENACYT  |  |
|    | PRESENTAR CONSTANCIA DEL TRÁMITE LA ADMISIÓN NECESARIA PARA EL   |  |
| 6  | PROGRAMA DEL ACADÉMICO A ESTUDIAR  |  |
| 7  | PRESENTAR EL PROGRAMA ACADÉMICO  |  |
|    | ENSAYO MOTIVACIONAL - (DONDE EXPRESE CLARAMENTE EL IMPACTO DE LOS  |  |
| 8  | ESTUDIOS A REALIZAR)   |  |
| 0  | TRES (3) CARTAS DE RECOMENDACIÓN ACADÉMICAS O PROFESIONALES  |  |
|    | (MEMBRETADAS)  |  |
|    | DECLARACIÓN JURADA FIRMADA POR EL ASPIRANTE (QUE HA LEÍDO Y ACEPTADO EL REGLAMENTO DE BECAS)                                       |  |
|    | COPIA DE CÉDULA  |  |
|    | HOJA DE VIDA   |  |
|    | CERTIFICACIÓN DE BUENA SALUD FÍSICA EMITIDO POR LA CSS O MINSA.  |  |
| 14 | CERTIFICADO DE SALUD MENTAL EMITIDO POR LA CSS O MINSA   |  |
|    | Recibió:   |  |
|    | Fecha  |  |

Presencial \_\_\_\_ Mail\_\_\_ CD\_\_\_\_