



Beca Milagros Carvajal

Solicitud **Beca para Estudiantes de 4^{to} año de Medicina Veterinaria**

SECCION A: Información Personal

Apellidos _____ Nombre _____ Inicial _____

Dirección Residencial _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Dirección Postal _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfonos: Móvil. (_____) _____

Correo Electrónico: _____

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aa): _____ Lugar de Nacimiento: _____

Núm. Licencia de Conducir: _____

Residente de Puerto Rico: SI NO

Ha sido convicto por felonía o uso de drogas ilícitas: SI. NO Fecha: _____

De contestar afirmativamente por favor explique:

SECCION B: Educación

Escuela de Medicina Veterinaria: _____

Núm. de Estudiante: _____

Año que cursa: 1^{er} año 2^{do} año 3^{er} año 4^{to} año

Fecha esperada de graduación: _____

	Institución/Dirección	Período de Estudio (fecha)	Grado Obtenido	Especialidad ("Major")
Bachillerato				
Maestría				
	Institución/Dirección	Período de Estudio (fecha)	Grado Obtenido	Especialidad ("Major")
Certificados/ Adiestramientos				
Postgrados				

Título de Tesis:

SECCION C: Experiencia

Puestos ocupados a nivel de educación, científico, etc. Incluya información referente a experiencias en universidades, laboratorios, etc.

Nombre de la Institución	Dirección	Título o Puesto	Fechas

1. Identifique las sociedades escolares o científicas relevantes a las que pertenece o ha pertenecido:

2. Honores académicos recibidos:

3. Publicaciones (incluir listada):

4. Certificaciones:

SECCION D: Recomendaciones Profesionales

Es responsabilidad del solicitante obtener tres (3) cartas de recomendación.

Favor de ofrecer su listado de recomendaciones en el espacio provisto. Las recomendaciones deben estar relacionadas a nivel profesional o educativo, por ejemplo, anterior(es) o actual supervisor, profesor o asociado profesionalmente, etc.

Nombre	Puesto	Institución o Compañía y Dirección	Contacto de referencia (nombre y teléfono)

SECCION E: Experiencia Trabajo Voluntario

Organización/Proyecto	Labor realizada	Fecha o Periodo	Contacto de referencia (nombre y teléfono)

Con esta firma declaro y certifico que toda la información provista en esta solicitud es correcta y verificable.
De proveer información fraudulenta esta solicitud quedará anulada.

Nombre

Firma

Fecha



Beca Milagros Carvajal

Requisitos

Beca para Estudiantes de 4^{to} Año de Medicina Veterinaria

- A. Los candidatos deberán ser natural de Puerto Rico (Copia Certificado de Nacimiento). En caso de excepcional mérito la beca podrá ser otorgada a un no natural.
- B. Únicamente estudiantes a cursando su cuarto año de medicina veterinaria en una Escuela de Medicina Veterinaria acreditada por el AVMA serán elegibles para optar por la **Beca Milagros Carvajal**.
- C. La solicitud para la Beca consistirá en:
 - 1. Solicitud completada en su totalidad
 - 2. Carta de presentación resumiendo el trasfondo del candidato
 - 3. Transcripción de créditos oficial
 - 4. Carta del Decanato de la Universidad certificando que el récord del estudiante está libre de deméritos o cargos por faltas a la ética, reglas académicas o probatorias por comportamiento (“*Good Standing Certification*”)
 - 5. Tres (3) cartas de recomendación
 - 6. Compromiso de labor voluntaria
 - 7. Disponible para una entrevista presencial o virtual
- D. Las solicitudes deberán ser sometidas en o antes del 30 de septiembre de 2026.
- E. El solicitante será informado en o antes del 30 de octubre de 2026 sobre su elección.