



DECANATO DE ESTUDIANTES
DEANSHIP OF STUDENTS

OFICINA DE AYUDA ECONOMICA
FINANCIAL AID OFFICE

SOLICITUD DE EMPLEO PARA PROGRAMA DE ESTUDIO Y TRABAJO

1. Nombre: _____ Núm. Estudiante: _____

2. Correo Electrónico: _____

3. Programa de Estudio: _____ Año _____

4. Programa Académico: _____ 7. Fecha de Graduación: _____
(Regular o Parcial)

8. Número de Horas Dispuestas a Trabajar:

Diarias: _____

Semanales: _____

Mensuales: _____

9. Periodo Académico en que Interesa Trabajar:

___ Primer Semestre

___ Segundo Semestre

___ Verano

10. Departamento o escuela donde le interesa trabajar: _____

11. Función específica que interesa llevar a cabo bajo este programa: Explique _____

Firma del Estudiante

Fecha

Uso Interno

Cualifica

No Cualifica

Cantidad Asignada: _____

Vo. Bo. Oficial de Asistencia Económica

Dpto. Asignado: _____