



APLICACIÓN DE PARA AYUDA DE EMERGENCIA  
PROGRAMA BIENESTAR UNIVERSITARIO

Favor de llenar la aplicación de ayuda de emergencia. Si se aprueba, el tiempo de respuesta es de 72 horas desde la presentación de la solicitud y la comprobación del proceso.

1. Nombre del/la solicitante

2. Número de estudiante

3. Programa de estudio

4. Correo electrónico

5. Celular/ número de teléfono

6. Dirección

7. La mejor manera de contactarte
- Celular/ teléfono
  - Correo electrónico
8. Estas actualmente recibiendo ayuda financiera
- Si
  - No
9. Estas actualmente recibiendo alguna beca.
- Si
  - No
10. Vives con:
- Padres
  - Hospedaje
  - Familiares
  - Otros \_\_\_\_\_

11. Indica los ingresos de su hogar

12. De los servicios que ofrecemos ¿cuál desearías recibir?

13. Indica la naturaleza de la emergencia

14. Explique cómo esta situación puede afectar su permanencia en la UCA.